

# Campus Pádel Club Somontes 2018

## Hoja de Inscripción y Autorización



- 1º Turno: Del 25 al 29 de Junio de 2018
- 2º Turno: Del 2 al 6 de Julio de 2018
- 3º Turno: Del 9 al 13 de Julio de 2018
- 4º Turno: Del 16 al 20 de Julio de 2018
- 5º Turno: Del 23 al 27 de Julio de 2018

**HORARIO AMPLIADO CON COMIDA**

SI  NO

**SOCIO DEL C.D. SOMONTES**

SI  N°  NO

**DATOS DEL PARTICIPANTE**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Curso escolar: \_\_\_\_\_ Centro escolar: \_\_\_\_\_

**DATOS DE PADRES O TUTORES**

Nombre y apellidos padres / tutores: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ Fijo: \_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos padres/tutores: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ Fijo: \_\_\_\_\_

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos recogidos a partir del presente formulario y los de su tutelado, serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de CLUB DEPORTIVO SOMONTES y JOY AND SMILE con la finalidad de atender su solicitud de inscripción de su tutelado en nuestro campus de Pádel.

Para el ejercicio de dichos derechos deberá referirse escrito al responsable del Fichero vía correo electrónico: [info@joyandsmile.es](mailto:info@joyandsmile.es) o a la siguiente dirección: C/Aldebarán No 11 2º Izquierda CP: 28938 Madrid ; en un plazo inferior a 10 días lo resolverá.

Igualmente y de acuerdo con lo que establece la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, y siempre que no nos notifique lo contrario, solicitamos su consentimiento para utilizar las imágenes captadas de su tutelado, durante el desarrollo de las actividades en nuestro campamento de verano, a modo informativo y sin ningún fin comercial, para publicarlas en nuestra página Web corporativa.

A partir de la firma del presente formulario usted autoriza expresamente el tratamiento de sus datos de carácter personal y los de su tutelado, para las finalidades especificadas, por parte de CLUB DEPORTIVO SOMONTES Y JOY&SMILE.

Nombre y Apellidos del Tutor Legal

DNI:

Firma :

En , \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018



# Campus Pádel Club Somontes 2018

## Información Médica



Alergias: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Enfermedades: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Medicación durante el campus: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Es imprescindible adjuntar la fotocopia de la tarjeta Sanitaria

Mientras no nos comuniquen lo contrario, entenderemos que sus datos y los de su tutelado no han sido modificados y que se comprometen a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos a fin de poder atender su solicitud y tratar aquellos datos relacionados con la salud de su tutelado con la finalidad de poder prestar la atención sanitaria requerida.

AUTORIZO A MI HIJO/A CUYOS DATOS APERCEN EN ESTA INSCRPCIÓN, PARA QUE PARTICIPE EN EL CAMPUS DE PÁDEL SOMONTES VERANO 2018 EN LAS FECHAS ARRIBA INDICADAS, Y EN LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS EN LA PUBLICIDAD DEL CAMPAMENTO.

AUTORIZO A JOY & SMILE AL TRASLADO DE MI HIJO/A AL CENTRO MÉDICO NECESARIO, POR CARÁCTER DE URGENCIA EN EL CASO DE NECESITAR TRATAMIENTO MÉDICO, SIN QUE SE HAYA PODIDO LOCALIZAR A SUS PADRES O TUTORES LEGALES, Y AUTORIZO PARA TOMAR LAS MEDIDAS OPORTUNAS PARA LA SALUD DEL PARTICIPANTE.

Nombre y Apellidos del Tutor/a Legal:

DNI:

Firma:

En , \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018



# Campus Pádel Club Somontes 2018

## Como realizar la reserva

Joy & Smile  
😊



Realizar el pago de la reserva para formalizar la plaza del campus en el siguiente número de cuenta. Es muy importante que aparezca el nombre y apellidos del participante.

**Titular: J&S**

**Concepto: Pádel Nombre del participante**

**Reserva : 50 €**

**Nº cuenta: ES70.0049.4468.24.2510013098**

Cumplimentar la hoja de Inscripción adjunta y enviar toda la documentación, junto con el resguardo del pago de la reserva a la siguiente dirección de e-mail:

**[campuspadelsomontes@joyandsmile.es](mailto:campuspadelsomontes@joyandsmile.es)**

Una vez realizada la reserva de plaza, el pago del resto del campus se deberá realizar 15 días antes del inicio del campus.

Inscripciones y más información en:

911 258 204 – 663 86 66 69

[campuspadelsomontes@joyandsmile.es](mailto:campuspadelsomontes@joyandsmile.es)

[www.joyandsmile.es](http://www.joyandsmile.es)

[www.cdsomontes.com](http://www.cdsomontes.com)

Oficinas del C.D. Somontes

