CLUB BALONMANO CAMARGO

D. / Dª:	Firmado (Padre/Madre/Tutor) salvo firma si mayor de 18 a:
con DNI	
como (Padre - Madre - Tutor Legal): autorizo a mi hij@	
para participar en todas las actividades organizadas por el Club Balonmano Camargo	

Asimismo declaro que mi hijo no tiene ningún tipo de enfermedad o impedimento físico que le dificulte la práctica deportiva y autorizo al personal de este Club para que en caso de accidente o enfermedad de mi hij@, actúen como mejor proceda. De igual forma acepto que el Club pueda utilizar las imagenes que de mi hij@ se puedan hacer en relación al desarrollo del balonmano en el Club. El jugador deberá aportar 2 fotografías tamaño carnet, fotocopia del DNI y rellenar la(s) hoja(s) que se le vayan entregando (con ayudas de los padres).

Nombre/Apellidos Jugador			
Dirección		C.P.	
Localidad		Teléfono (Fijo / Móvil)	
Correo electrónico		DNI	
Fecha nacimiento		Lugar Nacimiento	
Centro escolar *		Curso *	

*Rellenar para todas las categorías salvo para categoría Senior (Mayor 18 a)

La inscripción supone la aceptación de todo lo anteriormente expuesto