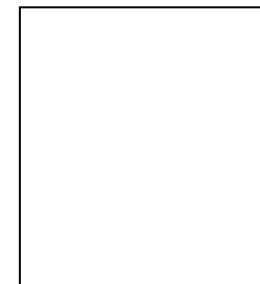




FUNDACIÓN
DEPORTIVO CULTURAL LEVANTE
DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

III CAMPUS DE PERFECCIONAMIENTO Y TECNIFICACION DE FUTBOL



Datos Personales

Nombres y Apellidos:

Dirección:

Código Postal:

Ciudad:

Provincia:

Tel. Fijo:

Tel. Móvil:

Fecha nacimiento:

- FEDERADO Club de Fútbol (si) (no)
- ¿Sabe nadar? (si) (no)
- Necesita cuidados especiales en alimentación o medicación (si) (no) ¿cuales?

Observaciones:

Precio: 475 €: Internado 10 % dto. Alumnos E.F.B. Levante U.D. 26 € Autocar.
 250 €: Externado 10 % dto. Segundo hermano.

Forma de pago: Ingreso en cuenta / Transferencia bancaria en Rural Caja **c/c 3082 1005 18 4081797724**, Pº Alameda, 34, Valencia, una vez realizado el ingreso enviar el justificante por fax 962503720
 Directamente en la FUNDACION, Ciudad Deportiva de Buñol.

Nombre del Padre / Madre:

D.N.I.:

Teléfono:

Firma:

Autorizo a mi hijo a que asista a la actividad mencionada. Hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que fuese necesario adoptar, en caso de extrema urgencia, bajo la adecuada dirección facultativa, renunciando expresamente a exigir responsabilidad alguna por lesiones o accidentes que pudieran originarse a consecuencia de la actividad que realice en el Campus, que asumo en su totalidad