FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN VI CAMPUS FÚTBOL SALA UNIVERSIDAD DE BURGOS

**DATOS DEL NIÑO/A**

NOMBRE:………………………………………………………………….. APELLIDOS:…………………………………………………………………………………………….

FECHA DE NACIMIENTO:……………………………………………………………………… EDAD:…………………………………………SEXO:…..………………….

DOMICILIO:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

LOCALIDAD:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

TURNO

* + **Días 25, 26, 27 y 28 de junio de 2018**

¿Es alérgico?............................................................................... ¿Toma algun medicamento?.........................................................

**DATOS DEL PADRE/MADRE**

NOMBRE Y APELLIDOS:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

D.N.I.:……………………………………………………………… E-MAIL (obligatorio): ………………………………………………………………………………………..

TELÉFONOS DE CONTACTO (2):………………………………………………………..……..…PERTENECE A LA COMUNIDAD UNIVERSITARIA:………

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR:

* Fotocopia de la tarjeta sanitaria
* Acreditación de estar vinculado con la UBU

Autorizo la participación en el V Campus Fútbol Sala de la Universidad de Burgos a mi hijo/a, así como a reproducir la imagen de mi hijo/a, para la difusión de la actividad a la entidad organizadora y acepto las normas establecidas para la actividad.

Fdo.:……………………………………………………………

La adjudicación será directa por orden de inscripción en el Servicio de Estudiantes y Extensión Universitaria, Edificio de Administración y Servicios en C/ Juan de Austria 1, o enviando la solicitud por correo electrónico a [ubuabierta@ubu.es](mailto:ubuabierta@ubu.es) junto con la documentación necesaria. El pago se puede hacer por transferencia bancaria en el número **ES93 2100 9168 6222 0003 1062**, señalando el nombre y apellidos del niño/a, turno en el que participa y nombre del campamento. O en el Servicio de Estudiantes y Extensión Universitaria con tarjeta bancaria.