

CAMPUS DE VERANO
SD LENENSE PROINASTUR
DEL 22 AL 27 DE JUNIO 2026

Estadio FINSTRAL El Sotón | 33630 El Sotón, Lena | Teléfono: 985 49 20 71 | Mail: sdlenense@yahoo.es

DATOS DEL JUGADOR:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

LOCALIDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ D.N.I.: _____

ALERGIAS Y OTRAS CUESTIONES MÉDICAS DE INTERÉS: _____

TALLA CAMISETA: 4 ☐ 8 ☐ 12 ☐ 16 ☐ S ☐ M ☐

JUGADOR DE CAMPO O PORTERO: Jugador de campo ☐ Portero ☐ Sin especificar ☐

EQUIPO EN EL QUE JUEGA: _____

OTROS DATOS DE INTERÉS: _____

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

LOCALIDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO (fijos y móviles): _____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: _____

AUTORIZACIONES:

D./Dña. _____ con N.I.F. Nº _____, como padre/madre/tutor del menor _____, **AUTORIZO** a mi hijo/a participar en las actividades que se desarrollarán durante el IX CAMPUS DE VERANO y la VII SEMANA DE PORTEROS de la Sociedad Deportiva Lenense Proinastur en la modalidad de _____

Se hace extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que fuese necesario adoptar, en caso de extrema urgencia, bajo la dirección médica, renunciando a exigir responsabilidad alguna por lesión que se pudiera originar en las actividades que se realicen durante el CAMPUS, que asumo en su totalidad.

Declaro ostentar la responsabilidad del menor inscrito en la presente solicitud y autorizo a la toma de fotos y videos, y al posterior uso de los mismos por parte de la SOCIEDAD DEPORTIVA LENENSE PROINASTUR en actos y medios de comunicación y/o promoción, a cuyos efectos cedo los derechos de imagen vinculados a las fotos y videos que se tomen durante las actividades del CAMPUS, renunciando expresamente a la percepción de ningún importe por el uso de los mismos.

En _____, a _____ de _____ de 2026

Firma

DESCUENTO APLICABLE

- ☐ Hermano de un jugador SDLP ☐ Residente fuera de Lena
☐ Hermano de un jugador ajeno al Club ☐ Jugador SDLP residente fuera de Lena
SERVICIO ESPECIAL ☐ Madrugador ☐ Remolón

ADJUNTO EL JUSTIFICANTE DEL INGRESO DE LA CANTIDAD DE _____ € EN CONCEPTO DE ☐ FIANZA ☐ CUOTA
ASUMIENDO QUE ESTA SÓLO SERÁ DEVUELTA EN CASO DE QUE EL DESISTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN EN EL CAMPUS SE COMUNIQUE ANTES DE LAS 20:00 HORAS DEL VIERNES 29 DE MAYO DE 2026