**CAMPUS DEPORTIVO DE VERANO 2025**

**HOJA DE INSCRPCIÓN**

*(Actividad financiada con cargo de los fondos recibidos del Ministerio de Igualdad, Secretaría de Estado de Igualdad y para la Erradicación de la Violencia de Género contra las Mujeres, en el marco del Plan de corresponsables y en colaboración con el Gobierno de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia)*

NOMBRE Y APELLIDOS DEL/ DE LA PARTICIPANTE:

EDAD Y FECHA DE NACIMIENTO:

TELÉFONO/S DE CONTACTO:

DIRECCIÓN:

NOMBRE PADRE, MADRE O TUTOR/A:

TALLA DE CAMISETA:

ENFERMEDADES O LESIONES:

Mi hijo/ hija.............................................................................................................................

no padece lesión o enfermedad alguna que pudiera verse agravada por una práctica deportiva normalizada.

Fecha y firma de padre, madre o tutor/a: Mula,...........de julio de 2025

**PRECIOS**

Fdo.:............................................................................

**25€ MES COMPLETO**

**15€ QUINCENA 1ª Quincena 2ª quincena**

En caso de que haya más solicitudes que plazas disponibles, se realizará una selección atendiendo a criterios de valoración del nivel de renta familiar y de las cargas familiares.

**DOCUMENTACIÓN PARA ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD:**

Acreditación del pago

Copia DNI

Copia Libro de familia

Copia Declaración Renta 2024

Acreditación de discapacidad

Sírvase rellenar los siguientes datos con letra clara y legible, firmándolo, significando que, de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos suministrados por usted quedarán incorporados en un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente para la finalidad descrita.

