**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.

Imagen que contiene Logotipo

Descripción generada automáticamente