



SOLICITUD DE ADMISIÓN Y RESERVA DE PLAZA ACADEMIA DE FÚTBOL NAF TEMPORADA 2015 / 2016

ALUMNO/A: Señala Categoría: CHUP. PREB. BEN. ALE. FEM. INF CAD. JUV. AFIC.

NOMBRE Y APELLIDOS.....

FECHA DE NACIMIENTO.....DÓNDE.....

SEÑALA LOS DÍAS DE PREFERENCIA PARA ENTRENAR : (2 días por semana para todas las categorías)

LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES

DIRECCIÓN:.....Nº.....

LOCALIDAD.....PROVINCIA.....

ALUMNO ACADEMIA NAF SÍ NO EQUIPO..... LETRA.....

ALUMNO COLEGIO SAN GABRIEL SÍ NO CURSO..... CLASE.....

ERES PORTERO SÍ NO

E-MAIL:.....

TELÉFONO:.....

E-MAIL:.....

TELÉFONO:.....

TALLAS								
Camiseta	116 (4 A)	128 (6 A)	140 (8 A)	152 (10 A)	164 (12-14 A)	S	M	L
Pantalón	116	128	140	152	164	S	M	L
Medias (nº de pie)								

AUTORIZACIÓN

Autorizo la toma de imágenes de mi hijo/a durante el desarrollo de las actividades de la Academia de fútbol y su posterior utilización para la página web y creación de reportajes. La utilización de dichas imágenes siempre tendrá un fin positivo, teniendo en cuenta el derecho a la propia imagen reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución Española.

SI NO

La inscripción se completará con la entrega de:

- Formulario de inscripción + autorización domiciliación
- 2 fotografías tamaño DNI (Originales)
- Fotocopia del DNI del alumno u hoja del libro de familia .

Firma del padre/madre/tutor