

“XV CAMPUS BALONMANO DOSA”

DIRIGIDO A: Niños y jóvenes entre 5 y 14 años que quieran dedicar tiempo de sus vacaciones a la práctica de nuestro deporte favorito y demás deportes alternativos, tutelados por entrenadores de experiencia en un ambiente de amistad y compañerismo.

OBJETIVOS

- Integrar el deporte en la vida del niño.
- Fomentar la sana competencia que enseña a superarse y exige noble sacrificio.
- Encontrar nueva vía en la que pueda desarrollar sus aficiones y potenciarlas.
- Garantizar la aplicación correcta de los fundamentos del juego individual y de las tácticas de conjunto.

FECHAS DE CELEBRACIÓN

Del 26 de Junio al 21 de Julio. (4 semanas. 5 días/semana).

HORARIO

De las 10'00 a las 13'00 horas, de LUNES a VIERNES.

INSTALACIÓN DEPORTIVA

Se desarrollará en el pabellón y pistas exteriores de SALESIANOS.

INSCRIPCIÓN

Puede hacerse por 1, 2, 3 o por las 4 semanas.

Se podrá formalizar la hoja de inscripción manualmente acompañada de la tarjeta de seguro médico y caso de ingreso en caja con justificante de ingreso.

FORMA DE PAGO

a) En efectivo al entregar la solicitud de inscripción y tarjeta médica.

b) Ingreso en cuenta de **BANKINTER N°: ES95 0128 0382 18 0100077982** (Conste nombre y apellidos del solicitante).

PRECIOS: a) Socios del Club DOSA, 35 €/semana.

b) No socios del Club DOSA, 40 €/semana.

TARJETA SANITARIA

Indique, con fotocopia, la afiliación de su hija/o al seguro sanitario a que pertenece.

FIRMA DE INSCRIPCIÓN: *La firma de inscripción por parte de los padres implica haber leído y adquirido el compromiso que a continuación se expone:* “Eximo de toda responsabilidad que se pueda derivar de la participación en el XV Campus, a sus monitores y autorizo la exposición de fotografías realizadas durante las actividades del mismo a la organización y a sus monitores”.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Nombre: **Apellidos:**

Dirección: **C. postal:**

Fecha de nacimiento:/...../..... **D.N.I.:**

Teléfonos de contacto: Padre: **Madre:**

Curso escolar 22/23: **Años del niño/a:**

| Semana/as de asistencia | 1ª Semana 26/6 - 30/6 | 2ª Semana 3/7 - 7/7 | 3ª Semana 10/7 - 14/7 | 4ª Semana 17/7 - 21/7 |
|-------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Marcar con una X | | | | |

¿Dispone de seguro médico?: ___ ¿Qué seguro?

Reservado a los padres: Don/Doña:

como madre/padre/ tutor-a, provisto de DNI: **AUTORIZO** a mi hija/o:

....., a participar en el XV Campus de Multideporte del Club Dosa Salesianos, dándome por enterada/o de las condiciones y normas de admisión, autorizando a que las fotografías que se puedan realizar en las actividades del mismo se presenten en el blog del Club.

En Santander, a dede 2023

(FIRMA de la persona que autoriza)



TODA LA INFORMACIÓN DEL CAMPUS EN

<http://dosabalonmano.wordpress.com>



O solicitándola en dosabalonmano@gmail.com



(Teléfonos: 686832672-646544545)



XV CAMPUS MULTIDEPORTE

 686832672/646544545

