BOLETÍN DE INSCRICIÓN

CAMPUS DE VERÁN AFAC 2025

INFORMACIÓN DO PARTICIPANTE

Nome completo:
NIF/DNI:
Localidade:
Correo electrónico (Pai/Nai/Titor):

Data de nacemento: ____ / ____ / _____
Dirección:
Provincia:
Alerxias / Consideracións médicas (se aplica):

Idade:
Código Postal:
Teléfono de contacto (Pai/Nai/Titor):

Por favor, marque a quenda(s) e a instalación desexada(s):

CIUDADE DEPORTIVA "ARSENIO IGLESIAS" (A TORRE)
[ ] 1ª Quenda: Do 30 de xuño ao 4 de xullo
[ ] 2ª Quenda: Do 7 de xullo ao 11 de xullo
[ ] 3ª Quenda: Do 14 de xullo ao 18 de xullo
[ ] 4ª Quenda: Do 21 de xullo ao 24 de xullo
[ ] 5ª Quenda: Do 28 de xullo ao 1 de agosto

CAMPOS DE SAN PEDRO DE VISMA
[ ] 1ª Quenda: Do 21 de xullo ao 24 de xullo
[ ] 2ª Quenda: Do 28 de xullo ao 1 de agosto

CAMPO DE FÚTBOL LAMADOSA-EIRÍS
[ ] 1ª Quenda: Do 30 de xuño ao 4 de xullo
[ ] 2ª Quenda: Do 14 de xullo ao 18 de xullo
[ ] 3ª Quenda: Do 21 de xullo ao 24 de xullo
[ ] 4ª Quenda: Do 28 de xullo ao 1 de agosto

CUSTO

Custo por quenda: 60 €

Excepción: A quenda do 21 ao 24 de xullo (todas as instalacións) será de 50 €.

FORMA DE PAGO

TRANSFERENCIA BANCARIA
Importe total a ingresar: _____ €
Número de conta (IBAN): ES96 2080 0000 77 3040194081

Beneficiario: ASOCIACIÓN DE FÚTBOL AFECCIONADO DÁ CORUÑA (AFAC)
Concepto da transferencia: Nome completo do participante + Campus AFAC 2025

Importante: A inscrición non se considerará formalizada ata a recepción do xustificante da transferencia.

INSTRUCIÓNS PARA A INSCRICIÓN (A organización resérvarase o dereito de cancelar calquer quenda se no se alcanza o número mínimo de inscripcións)

Unha vez completado este boletín e realizada a transferencia bancaria, por favor, envíe toda a documentación necesaria (boletín recheo e xustificante de pago) a: campus@afacoruna.com
Prazo de inscrición: As inscricións pecharanse "o venres anterior ao comezo de cada quenda" ou "cando se esgoten as prazas".

AUTORIZACIÓN E CONSENTIMENTO

Eu, D./Dna. _____, con NIF/DNI _____, como pai/nai/titor legal do participante arriba mencionado, autorizo a súa inscrición no Campus de Fútbol de Verán AFAC 2025 e declaro ler e aceptar todas as condicións e normas do mesmo.
Así mesmo, autorizo á organización para o uso de imaxes (fotografías ou vídeos) nas que poida aparecer o meu fillo/a durante as actividades do campus, con fins de promoción ou difusión de futuras edicións, salvo indicación en contrario. (Marcar se NON autoriza: [ ] NON autorizo o uso de imaxes).
Lugar e Data: _____, a ____ de _____ de 2025. Firma do pai/nai/titor: _____

En todo caso, de conformidade co establecido no artigo 5 da LOPD, infórmase que os datos de carácter persoal declarados pasarán a formar parte dun ficheiro, cuxa finalidade será a xestión de actividades deportivas propias realizadas. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición os datos persoais rexistrados neste ficheiro poderanse exercer mediante escrito dirixido á Asociación de Fútbol Afeccionado de A Coruña, Cidade Deportiva da Torre, Rúa Doutor Vázquez Iglesias, nº 2, C.P.15002, A Coruña, ou no seu defecto mediante correo electrónico, asinado dixitalmente para comprobar a súa autenticidade, a info@afacoruna.com, nos termos establecidos nos artigos 15, 16 e 17 da LOPD.