



I
C
R
I
P
C
I
O
N

C
A
M
P
U
S

D
E

V
E
R
A
N

2
0
2
5

Datos Paternos y Autorización			
☐	Padre	☐	Madre
☐	Tutor	☐	Responsable Legal
Nombre:			
Apellidos:			
D.N.I.:			
Firma de Autorización del Padre/Madre/Tutor/Representante			
Lugar y Fecha			
Inscrito en el U.D. Velilla, declaro ostentar la responsabilidad del menor registrado mediante la presente solicitud y autorizo a la toma de fotografías y material video-grafico, como el uso posterior de los mismos por parte del U.D. Velilla en actos y medios informativos y/o promocionales, a cuyos efectos cedo al U.D. Velilla los derechos de imagen vinculados a las fotografías y material Video-grafico que se tomen de los menores inscritos. Se hace extensiva esta autorización a las decisiones medicas que fuese necesario adoptar, solo en caso de extrema urgencia, bajo la dirección medica, renunciando a exigir responsabilidad alguna por lesión que se pueda originar en las practicas que se realizan en el U.D Velilla que asumo en su totalidad.Como responsable legal autoriza el desplazamiento del alumno a los diferentes espacios en los que se va ha realizar el campus.			
Dirección			
C/			
Localidad:		Código Postal:	
E-mail:		Teléfono:	
Alumno			
Portero	☐	Defensa	☐
Centrocampista	☐	Delantero	☐
Nombre:			
Apellidos:			
DNI:		Fecha de Nacimiento: / /	
Categoría:		Club de Procedencia:	
Datos Médicos			
N.º de la Seguridad Social:			
Vacunas:			
Alergias:			
Propenso a:			
Medicación:			
Otros datos de interés:			
Horario			
Horario de 09:00 a 14:00		50 € a la Semana	
Horario Ampliado de 08:00 a 09:00		3 € al Dia	12€ Semana
Horario Ampliado de 14:00 a 16:00		10 € al Dia	50€ Semana

Para la formalización de esta inscripción se deberá enviar este documento con todos los campos rellenos al correo electrónico del club. inscripciones_udvelilla@gmx.es, entregarla en la oficina del club o bien entregándosela a los entrenadores, con copia del resguardo del ingreso de la reserva.

Plazo de inscripcion se cerrara el dia 20/06/2025

La cuota se ingresara en el número de cuenta del U.D. Velilla en Caja rural.

IBAN ES22 3081 0278 9735 2288 8829

Horario

Semana-1

Dia	23	☐	
Dia	24	☐	
Dia	25	☐	
Dia	26	☐	
Dia	27	☐	

Semana-2

Dia	30	☐	
Dia	1	☐	
Dia	2	☐	
Dia	3	☐	
Dia	4	☐	

Semana-3

Dia	7	☐	
Dia	8	☐	
Dia	9	☐	
Dia	10	☐	
Dia	11	☐	

Semana-4

Dia	14	☐	
Dia	15	☐	
Dia	16	☐	
Dia	17	☐	
Dia	18	☐	

Semana-5

Dia	21	☐	
Dia	22	☐	
Dia	23	☐	
Dia	24	☐	
Dia	25	☐	

Semana-6

Dia	28	☐	
Dia	29	☐	
Dia	30	☐	
Dia	31	☐	
Dia	1	☐	