



XXVIII CAMPUS DE NATACIÓN VERANO 2.025

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Organiza: Federación de Castilla y León de Natación.

LUGAR DE REALIZACIÓN: ÍSCAR (VALLADOLID)

NOMBRE DEL DEPORTISTA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

CLUB DE NATACIÓN 2024-2025: _____

Teléfono Móvil 1: _____

Teléfono Móvil 2: _____

e-mail: _____

¿PADECE ALGUN TIPO DE ALERGIA O ENFERMEDAD? Alergias alimentarias,
información médica que se deba conocer, lesiones durante la última temporada
deportiva, etc. (adjuntar si es necesario, informes médicos)

Fdo Don/Doña: _____

Padre/Madre/Representante legal



XXVIII CAMPUS DE NATACIÓN VERANO 2.025

AUTORIZACION PARTICIPACIÓN XXVIII CAMPUS DE NATACIÓN. VERANO 2.025

D/D^a.: _____ con D.N.I. _____

Padre, Madre o Tutor legal de:

AUTORIZO:

A mi hijo/a a realizar la actividad deportivo-recreativa Campus de Natación Verano 2025, a desarrollarse en Íscar - Valladolid del 29 de junio al 5 de julio de 2025 organizado por la Federación de Castilla y León de Natación eximiendo a esta Federación, y en su caso al Equipo Técnico, de cualquier responsabilidad derivada de la negligencia o desobediencia de mi hijo/a.

Fdo: Don/Doña _____

En _____, a _____ de _____ de 2.025

☐ **AUTORIZO** a la Federación de Castilla y León de Natación a facilitar a los participantes del Campus de Natación, un enlace con acceso mediante contraseña para acceder al álbum fotográfico o vídeos relacionados con la actividad desarrollada, en los cuales puede aparecer mi hijo/a.

☐ **NO AUTORIZO** a la Federación de Castilla y León de Natación a facilitar a los participantes del Campus de Natación, un enlace con acceso mediante contraseña para acceder al álbum fotográfico o vídeos relacionados con la actividad desarrollada, en los cuales puede aparecer mi hijo/a.

Fdo: Don/Doña: _____

En _____, a _____ de _____ de 2.025

- Es **OBLIGATORIO** presentar el DOCUMENTO “AUTORIZACIÓN PARTICIPACION” ORIGINAL en el momento de incorporación.



XXVIII CAMPUS DE NATACIÓN VERANO 2.025

AUTORIZACION DESPLAZAMIENTOS XXVIII CAMPUS DE NATACIÓN. VERANO 2025

D/D^a: _____ con D.N.I. _____

Padre, Madre o Tutor legal de:

AUTORIZO:

A mi hijo/a, participante en la actividad deportivo-recreativa Campus de Natación Verano 2025, a desarrollarse en Íscar - Valladolid del 29 de junio al 5 de julio de 2025, organizado por la Federación de Castilla y León de Natación, a desplazarse en un vehículo particular propiedad de uno de los miembros del Equipo Técnico del Campus, en el caso de que este hecho sea, por circunstancias excepcionales, necesario en el desarrollo de dicha actividad.

Fdo: Don/Doña _____

En _____, a _____ de _____ de 2.025

Fdo: Don/Doña: _____

En _____, a _____ de _____ de 2.025

- Es **OBLIGATORIO** presentar el **DOCUMENTO “AUTORIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTOS” ORIGINAL** en el momento de incorporación.