

TUTOR Nombre y Apellidos: Móvil/es:  E-Mail: Dirección:  C.P.: Población:  Provincia: Niño/a 1 Nombre y Apellidos:  Edad: Niño/a 2 Nombre y Apellidos:  Edad: Niño/a 3 Nombre y Apellidos:  Edad: Niño/a 4 Nombre y Apellidos:  Edad: **Autorización**

- SI Autorizo como Tutor de lo/a/s niño/a/s a la utilización de **Fotos** realizadas en el Campus de Verano de Play Puig, en la Galería de Fotos de la Web de [www.cngestiondeportiva.com](http://www.cngestiondeportiva.com)
- NO

D.N.I.

Firmado:

**Señalar si eres socio del C.R. Play-Puig:** Nº Socio y Titular  No Socio **Señalar la opción deseada con una "X" para el Mes de Julio:** 

- 1ª Quincena
- 2ª Quincena
- Mes Completo
- Quincena con comida
- Mes Completo con comida
- Dejar a mi hijo/a en Play-Puig: 8:40h  9:30h
- Que recojan a mi hijo/a en Puig-Val a las 9:00h
- Dejar a mi hijo/a a comer y recogerlo/a a las 16:20

**Titular Cuenta Bancaria:** Nombre, Apellidos y Nº Cuenta: 

IBAN

ENTIDAD

SUCURSAL

D.C.

Nº DE CUENTA

DNI: 

Firmado:

Fecha: