



Antonio María Manrique,3, Planta 4- Oficina 5
Las Palmas de Gran Canaria - 35011
Gran Canaria – Islas Canarias - España
Telf.; +34 928.48.31.60

FORMULARIO INSCRIPCIÓN

ELITE SKILLS CAMP 2018

By Drew Hanlen

Formulario: Por favor, Rellenar este formulario en Mayúsculas o por Ordenador.

Una vez rellena, enviar esta solicitud firmada junto a una fotografía reciente de tamaño pasaporte a color a la dirección que se indica en el encabezado de esta página o por email al que se indica en el pie de la misma.

Fecha Actual:

INFORMACIÓN DE RESERVA

Nombre:

Apellidos:

Dirección:

Ciudad:

País:

Teléfono (Incluir todos los prefijos): ()

E-Mail:

Sexo: Chico Chica

Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año):

Edad:

Recomendado por (Especificar quién, medio de comunicación, WEB, participante u otros)

www.elitesports-tc.com

Antonio María Manrique, 3, Planta 4 – Oficina 5 -Email: registro@elitesports-tc.com



Antonio María Manrique,3, Planta 4- Oficina 5
Las Palmas de Gran Canaria - 35011
Gran Canaria – Islas Canarias - España
Telf.; +34 928.48.31.60

Nombre del/la Participante: _____

Quiero reservar mi plaza para el el Programa de Baloncesto denominado:

ELITE SKILLS CAMP 2018

By Drew Hanlen

DOCUMENTOS IMPORTANTES A APORTAR:

- FORMULARIO COMPLETAMENTE RELLENO.
- COPIAS DEL DNI O PASAPORTE; PADRES (SI ES MENOR DE 18 AÑOS) Y PARTICIPANTE.
- CARTILLA DE LA SEGURIDAD SOCIAL O TARJETA DE SEGURO MEDICO PRIVADO.
- JUSTIFICANTE DE PAGO DEL CAMPUS.

Por favor, enviar el formulario a registro@elitesports-tc.com

www.elitesports-tc.com

Antonio María Manrique, 3, Planta 4 – Oficina 5 -Email: registro@elitesports-tc.com



Antonio María Manrique,3, Planta 4- Oficina 5
Las Palmas de Gran Canaria - 35011
Gran Canaria – Islas Canarias - España
Telf.; +34 928.48.31.60

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre del/la Participante: _____

<i>PADRE</i>	<i>MADRE</i>
Nombre:	Nombre:
Dirección:	Dirección:
Ciudad y CP:	Ciudad y CP:
Pais:	Pais:
Teléfono casa:	Teléfono casa:
E-Mail:	E-Mail:
Empleo:	Empleo:
Dirección Trabajo:	Dirección Trabajo:
Ciudad y CP:	Ciudad y CP:
Pais:	Pais:
Teléfono Trabajo:	Teléfono Trabajo:
Hermanos (Añadir Nombres y Edades):	



Antonio María Manrique,3, Planta 4- Oficina 5
Las Palmas de Gran Canaria - 35011
Gran Canaria – Islas Canarias - España
Telf.; +34 928.48.31.60

INFORMACIÓN MÉDICA

Nombre del/la Participante: _____

Altura: _____ Peso _____

Tienes algún problema físico que pueda limitar tu actividad física? **Si** **No**

Explícalo porfavor: _____

Estás actualmente bajo algún tratamiento? **Si** **No**

Explícalo porfavor: _____

Tomas alguna medicación regularmente? **Si** **No**

Explícalo porfavor: _____

Hay algo de TIPO medico, físico o emocional a tener en cuenta en ESTC? **Si** **No**

Explícalo porfavor: _____

Nombre del/la participante: _____

www.elitesports-tc.com

Antonio María Manrique, 3, Planta 4 – Oficina 5 -Email: registro@elitesports-tc.com



Antonio María Manrique,3, Planta 4- Oficina 5
Las Palmas de Gran Canaria - 35011
Gran Canaria – Islas Canarias - España
Telf.; +34 928.48.31.60

CERTIFICACIÓN DE VERACIDAD

Certifico con mi forma que la información suministrada en todas las páginas de este documento es verdadera y contiene todo mi conocimiento al respecto.

Del mismo modo acepto - aceptamos someternos a los códigos de conducta de Elite Sports Training Center, incluyendo:

1. Abstenerse de tomar alcohol, Tabaco o drogas.
2. Tratar a mis compañer@s, Staff y toda la gente asociada a ESTC con cortesía, dignidad, respeto y evitando siempre el uso de conductas o lenguajes inapropiados.
3. Seguir el código de vestimenta propuesto por ESTC.
4. Seguir las reglas de un buen deportista y representarme a mí mismo, a ESTC y a mis entrenadores con honor y orgullo.
5. Poner todo el esfuerzo y dedicación para ser el mejor deportista y persona que pueda.

Firma del/la Solicitante: _____

Fecha: _____

Firma del Padre/Madre o Tutor/a: _____

Fecha: _____

****ESTC no discrimina en base a raza, religión, sexo o país de origen en sus programas deportivos o en cualquier otra actividad.***

Por favor, enviar el formulario a registro@elitesports-tc.com

www.elitesports-tc.com

Antonio María Manrique, 3, Planta 4 – Oficina 5 -Email: registro@elitesports-tc.com



Antonio María Manrique,3, Planta 4- Oficina 5
Las Palmas de Gran Canaria - 35011
Gran Canaria – Islas Canarias - España
Telf.; +34 928.48.31.60

INSTRUCCIONES PARA
PAGO POR TRANSFERENCIA

PRECIO: 95 € .- (105 € Pago en puerta al comienzo)

NOMBRE: ELITE SPORTS MANAGEMENT SL

BANCO: CAJA RURAL DE CANARIAS

IBAN: ES21 3058 6150 5027 2000 4001

Concepto: ELITE SKILLS CAMP 2018 + Nombre Participante

Es Importante tener la Inscripción Confirmada y Pagada al menos 1 semana antes del comienzo del Programa seleccionado salvo que se haya optado por el pago el día de comienzo del Programa seleccionado.

PARA MAS INFORMACIÓN:

Elite Sports Training Center

Antonio María Manrique, 3 , Planta 4 - Oficina 5

35011 -Las Palmas de Gran Canaria

Islas Canarias – España

Telf. +34.928.483.160

Móvil: +34.655.966.952

registro@elitesports-tc.com

www.elitesports-tc.com

Antonio María Manrique, 3, Planta 4 – Oficina 5 -Email: registro@elitesports-tc.com