

CAMPUS MULTIDEPORTE DE SEMANA SANTA ARENA 2026_____



ALUMNO/A

Nombre completo (*)

Fecha nacimiento (*) Edad (*)

PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre completo (*)

D.N.I. E-mail (*)

Teléfono móvil PADRE/MADRE/TUTOR (*)

Localidad y C.P.

PADRE/MADRE (*)

SOCIO ☐ SI ☐ NO

☐ Días sueltos

☐ Completo

Periodo que contrata.

☐ Con PRE CAMPUS

☐ Con COMEDOR

ALERGIAS, ENFERMEDADES, MEDICACIÓN, LESIONES Y OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA:

***En caso de querer ir con un amigo/a, escribe aquí el nombre del niño/a. (Sólo 1 niño/a)**

.....
.....

Los padres o tutores recogerán a los alumnos del campus cada día. En caso de no ser así, rellenen los datos de la **persona autorizada**.

Nombre completo:

D.N.I. Teléfono Móvil

OBSERVACIONES de interés:

Al inscribir a su hijo/a en el Campus de Verano, ceden el derecho a ARENA ALICANTE a que pueda obtener imágenes durante el tiempo de duración del campus y a que tales imágenes puedan exponerse, única y exclusivamente, en la WEB y redes sociales de ARENA ALICANTE.

Si algún participante no desea que se utilice su imagen, deberá comunicarlo por escrito a la dirección de correo electrónico campus@arenaalicante.com

Fecha y firma:

Alicante a de de 2026

Se ruega adjuntar el justificante de pago a esta hoja.

(*) Campos Obligatorios