



Hoja de inscripción al Campus Deportivo de Verano

Waterpolo Tenerife Echeyde-Timbeque 2025

Datos del participante

Nombre y apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Teléfono de Contacto: _____ Talla camiseta: _____

Dirección: _____ Población: _____

CP: _____ Club (si ya practica waterpolo/natación): _____

Alergias u observaciones: _____

¿El participante padece alguna enfermedad o limitación física/psíquica para el desarrollo normal de la actividad? (marcar la correcta por el tutor) Sí / NO.

En caso afirmativo, explicar brevemente en qué consiste la misma: _____

¿Ha recibido clases de natación anteriormente? Sí / NO.

Datos del tutor legal

Nombre y apellidos: _____

email: _____

Teléfono de Contacto: _____

Persona/s que irá/n a recoger al participante (seleccionar):

MADRE - PADRE - OTRO (_____)

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: **Responsable del tratamiento:** Club Waterpolo Tenerife Echeyde. **Finalidad principal:** gestión de inscripción en las actividades del C.N Echeyde. **Legitimación y plazos de conservación:** consentimiento del interesado. Los datos serán conservados mientras esté activa su participación en las actividades y posteriormente durante los plazos legales que le sean de aplicación. **Finalidades adicionales:** Captación de imágenes en las actividades para su posterior difusión en medios de comunicación del Club Waterpolo Tenerife Echeyde con la finalidad de promocionar las actividades de éste. **Legitimación y plazos de conservación finalidades adicionales:** consentimiento del interesado. Los datos serán conservados mientras no se solicite su supresión. **Derechos de los interesados:** acceso, rectificación, supresión, portabilidad, y limitación, oposición o retirada de consentimiento mediante correo postal al CN Echeyde o mediante correo electrónico a coordinador.wpecheyde@gmail.com

Contacto: Mail: camp.wpecheyde@gmail.com / Whatsapp: Bruno Abad - 651 334 854



Participante (seleccionar una casilla):

Deportista Echeyde / Santa Úrsula Participante externo .

Modalidad (seleccionar una casilla)

Con comedor (9:00 - 14:30) Sin comedor (9:00 - 13:00) .

Sin comedor con salida 14:30 (9:00 - 14:30) .

Entrada (seleccionar una casilla)

Entrada estándar de 8:45 a 9:00 - Opción madrugones (entrada a partir de las 7:30) .

Semanas (seleccionar)

30 junio a 4 de julio. 7 a 11 de julio. 14 a 18 de julio .

21 a 25 de julio 28 julio a 1 agosto .

	Campamento			
	Echeyde-Timbeque		Externos	
Nº Sem.	con comedor	sin comedor	con comedor	sin comedor
1	105€	65€	120€	80€
2	200€	120€	230€	150€
3	295€	175€	340€	220€
4	380€	220€	440€	280€
5	450€	250€	525€	325€

-Sin comedor con salida 14.30:
10€ adicionales por semana.

-Opción madrugones (entrada a partir de las 7:30):
10€ adicionales por semana

-Reducción familia: 2 hermanos: 5%,
3 hermanos o más: 10%.

Precio total: _____ €

Efectivo / Transferencia .

Pago

El pago del Campus se realizará en efectivo en la oficina del Waterpolo Echeyde, en la piscina municipal Acidalio Lorenzo (Av. Benito Pérez Armas, 1. S/C de Tenerife) en los siguientes horarios:

Lunes, martes, jueves y viernes de 18:00 a 19:00 / miércoles de 9:30 a 10:30. A partir de julio, llamar para cuadrar cita.

Como alternativa, se puede realizar una transferencia a: CN Echeyde Acidalio Lorenzo, IBAN: ES56 1491 0001 2021 3188 8329, BIC: TRIOESMMXXX, Concepto: Campamento + Nombre del niño + Echeyde/Externo + Comedor/Reducido + núm. semanas.

Mandar el comprobante y la hoja de inscripción a: camp.wpecheyde@gmail.com

Yo, D. / Dña. _____,

con DNI Nº, _____

representante legal de _____ acepto y

autorizo que asista al Campus Deportivo de Verano Waterpolo Tenerife Echeyde-Timbeque 2024 en Santa Cruz de Tenerife en las fechas y modalidad siguientes la actividad propuesta por el C.N.Echeyde.

Autorizo a Club Natación Echeyde Acidalio Lorenzo a publicar fotografías y/o reportajes audiovisuales donde aparezcan mis hijos, individualmente o en grupo, realizando actividades deportivas y lúdicas para folletos y/o espacios virtuales informativos de Club Natación Echeyde Acidalio Lorenzo, de acuerdo con la Ley 1/1982 del 5 de mayo sobre el derecho al honor, la intimidad personal, familiar y la propia.

Autorizo a mi hijo/a a viajar en los transportes realizados por personal de Club Natación Echeyde Acidalio Lorenzo y eximo de cualquier responsabilidad a Club Natación Echeyde Acidalio Lorenzo por cualquier incidente o accidente que pueda ocurrir en estos desplazamientos.

No se admitirán devoluciones una vez formalizada la inscripción, salvo en caso de enfermedad debidamente justificada mediante informe médico.

Fecha: ____/____/ 2025

FIRMA: