



## Campus Béisbol y Softbol Julio 2024 Formulario de inscripción.

La inscripción al CAMPUS DE BEISBOL será efectiva y aceptada al efectuar los siguientes pasos:

ORGANIZA: SBS Baseball Academy (Club Deportivo SBS)

1. Rellenar el Formulario de inscripción
2. Rellenar la Autorización de los padres, firmada, escaneada y enviada por mail o correo ordinario junto con la copia de la transferencia bancaria

Del 30 de Junio al 6 de Julio de 2024	
<input type="checkbox"/> Inscritos Campus SBS	485 €
<input type="checkbox"/> Alumnos externos	305 €
<input type="checkbox"/> Alumnos Campus en CTDB	445 €

Forma de pago:

Transferencia Bancaria	Nº cuenta IBAN: ES21 3007 0002 5520 8371 6122 En concepto Indicar <b>nombre del jugador y Campus 2024</b>
En efectivo	Concertar cita en dependencias de la Academia. Teléfono: 603 44 18 31
<b>NO SERÁ EFECTIVA LA INSCRIPCIÓN SIN EL JUSTIFICANTE DEL PAGO</b>	

Adjuntar escaneada la fotocopia de la tarjeta sanitaria y cartilla de la Seguridad Social así como del DNI del inscrito.

**IMPORTANTE:** Que se pueda visualizar correctamente todos los datos.

Enviar toda la documentación a [hola@sbsbaseballacademy.com](mailto:hola@sbsbaseballacademy.com), o por correo ordinario a la C/ Zoila, 29 bajo, 33209 Gijón

Nota 1: Los alumnos externos, dispondrán de las mismas condiciones y actividades que el resto de alumnos excepto alojamiento, desayuno y cena. Comida si está incluida.

Nota 2: Los Miembros SBS son alumnos que hayan participado en otras actividades de SBS Baseball Academy. Por ejemplo Pony League en Praga, Pony League en Stuttgart, etc.



<b><u>Datos Personales</u></b>					
Nombre:					
Apellidos:					
DNI:					
Fecha de Nacimiento:					
Lugar de Nacimiento:					
Domicilio:					
Código postal:					
Población:					
Provincia:					
Teléfono fijo:					
Teléfono móvil:					
E-mail:					
<b><u>Datos familiares</u></b>					
Nombre del padre:					
DNI padre:					
Nombre de la madre:					
DNI madre:					
Teléfono contacto:					
<b><u>Datos Médicos</u></b>					
¿Es propenso a sufrir enfermedades?:	SI	NO			
En caso afirmativo, indicar cual:					
¿Es Alérgico?:	SI	NO			
En caso afirmativo, indicar a qué:					
¿Está bajo tratamiento médico?:	SI	NO			
En caso afirmativo, indicar cuál:					
¿Ha sido intervenido quirúrgicamente en fecha reciente?:	SI	NO			
En caso afirmativo, indicar de qué:					
Número tarjeta sanitaria:					
<b><u>Datos de deportivos</u></b>					
Colegio o Club al que pertenece:					
Posición en el campo:					
Batea:	Diestro	Zurdo	Ambidiestro		
Lanza:	Diestro	Zurdo	Ambidiestro		
Desde cuándo practicas béisbol:					
Altura (cm):					
Talla camiseta:	XS	S	M	L	XL



Talla pantalón:	XS	S	M	L	XL
<b>Autorización de los padres</b>					
Nombre del padre/madre o tutor legal:					
DNI:					
Autorizo:					
<p>Al jugador a incorporarse al Campus u otra actividad de la entidad, aceptando así las condiciones y normas de admisión. A que los datos del presente impreso serán tratados de forma confidencial en un fichero de la Organización de la CLUB DEPORTIVO SBS, siendo su finalidad la formalización de la inscripción del Campus o diversas actividades de la entidad, tutela de los niños y el envío de información relacionada con sus actividades. A la grabación total o parcial (sea en foto o video) de la imagen del participante durante la duración del Campus u otras actividades de SBS para poder ser utilizados en la Web, folletos,... Al inscrito a participar en las actividades y en caso de precisar asistencia médica, pueda ser trasladado a un centro médico por la Organización del Campus o Academia.</p> <p>Hago extensiva esta autorización a las decisiones quirúrgicas que fueran necesarias adoptar, en caso de extrema urgencia, bajo la supervisión del equipo médico, renunciando expresamente a exigir ninguna responsabilidad a la Federación de Béisbol y Softbol del Principado de Asturias, a la SBS Baseball Academy o a sus monitores, por lesiones que se puedan originar en las prácticas que se realicen en el Campus u otras actividades llevadas a cabo por Club Deportivo SBS, que asumo en su totalidad.</p> <p>Con la firma del presente documento autorizo a la organización a la grabación, edición y difusión de las imágenes, tanto en foto como en vídeo, que se pudieran realizar del alumno asistente al Campus SBS 2024 para su posterior utilización en material promocional de la SBS Baseball Academy y sin ceder esas imágenes a terceros para fines publicitarios.</p>					
Firma					
Fecha					
Observaciones					