



## CAMPUS VERANO DE FÚTBOL U.D. SÁMANO

El Campus empezará el **23 de JUNIO** y acabará el **5 de SEPTIEMBRE**. Se realizará en los 2 campos de fútbol de las instalaciones de Vallegón (Sámano), uno de hierba artificial y otro de hierba natural, por si la climatología es adversa tenemos dispuesta una nave al lado para hacer pequeños retos.

Si no hay niños/as suficientes se devolverá el dinero de dicha semana y se anularía el Campus.

**HORARIO: 10:00h a 14:00h**

**Servicios madrugadores: 8:00 a 10:00h (semanal: 30€ y de forma esporádica: 8€)**

Grupo mínimo de 6 personas por semana.

**EDADES: de 4 a 16 años**

**LUGAR: INSTALACIONES DE VALLEGÓN EN SÁMANO (CASTRO-URDIALES)**

**SEMANAS:**

**1ª Semana:** 23-27 Junio

**2ª Semana:** 30 Junio -4 Julio

**3ª Semana:** 7-11 Julio

**4ª Semana:** 14-18 Julio

**5ª Semana:** 21-25 Julio

**6ª Semana:** 28 Julio-1 Agosto

**7ª Semana:** 4 – 8 Agosto

**8ª Semana:** 11 – 15 Agosto

**9ª Semana:** 18 – 22 Agosto

**10ª Semana:** 25-29 Agosto

**11ª Semana:** 1-5 Septiembre

**PRECIO:**

**1 Semana:** 70€

**2 Semanas:** 130€

**3 Semanas:** 190€

**4 Semanas:** 220€

**5 Semanas:** 250€

**6 Semanas:** 310€

**7 Semanas:** 335€

**8 Semanas:** 350€

**9 Semanas:** 375€

**10 Semanas:** 400€

**11 Semanas:** 420€

**SEGUNDO HERMANO/A:  
10% descuento**

**CÓMO APUNTARSE:** Se realizará una transferencia o se pagará en efectivo, se mandará el justificante de pago al responsable indicando, **nombre y apellidos del niño/a** y posteriormente se mandará un **WhatsApp** al teléfono señalados abajo, indicando:

- ✓ **NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO@.**
- ✓ **FECHA DE NACIMIENTO.**
- ✓ **SI VIENE O NO A MADRUGADORES.**
- ✓ **ALERGIAS O CUALQUIER DATO RELEVANTE DEL NIÑO/A QUE DEBIERAMOS SABER.**
- ✓ **JUSTIFICANTE DE PAGO DEL USUARIO.**

**Número de cuenta para realizar la transferencia: ES05 0049 4899 35 2116359971**

**TELÉFONO: GONZALO BARBA 699 38 97 73**

RELLENAR Y ENTREGAR CON EL RESGUARDO BANCARIO

NOMBRE.....

APELLIDOS.....

DIRECCIÓN.....

POBLACIÓN.....

FECHA DE NACIMIENTO.....

TELÉFONO DE CONTACTO.....

EMAIL.....

Yo..... con DNI.....

autorizo a mi hij@.....

a participar en esta actividad y que sea sacado fotos para poner en la página del club.

FIRMA

EN COLABORACIÓN:



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE CASTRO URDIALES