

اطلاعات شخصی متقاضی

نام نام خانوادگی

تاریخ تولد جنسیت: مذکر مونث

آدرس منزل دانش آموز

ملیت/کشور..... شماره پاسپورت شماره ID

زبان مادری زبان دوم کشور محل تولد

قد(سانتی متر) وزن(کیلوگرم)

آیا آلرژی دارید؟ بله خیر آلرژی

آیا مشکل پزشکی دارید که بر فعالیت ورزشی شما تاثیر گذار باشد؟ بله خیر

مشکل پزشکی:

آیا مرتبط است؟ بله خیر باشگاه/موسسه آموزشی:

آیا دانش آموز کمپ رئال مادرید بوده اید؟ بله خیر

آیا عضو باشگاه رئال مادرید هستید؟ بله خیر شماره عضویت:

آیا کارت Madridista دارید؟ بله خیر شماره کارت:

شماره موبایل ایمیل

آیا شما در کمپ قبلی شرکت کرده اید؟ بله خیر

چند کمپ آیا شما در کمپ قبلی شرکت کرده اید؟ بله خیر

مشاهدات (لطفا تمامی ترجیحات، توضیحات و ملاحظات مربوط به شرکت کننده را ذکر کنید):

اطلاعات والدین مسئول متقاضی

نام نام خانوادگی

ملیت/کشور:

ترجیح می دهید کمپ به چه زبانی باشد؟ اسپانیایی انگلیسی

شماره پاسپورت شماره ID

آدرس:

شهر: کدپستی: منطقه:

شماره تلفن ثابت ۱: شماره تلفن ثابت ۲:

شماره موبایل ۱: شماره موبایل ۲:

اطلاعات والدین مسئول متقاضی

ایمیل
آیا کارت Madridista دارید؟ بله خیر شماره کارت:

انتخاب کمپ

ماه: جون جولای آگوست سپتامبر
نوع کمپ: شیفت:
محل ملاقات: Universidad Europea Valdebebas Bernabéu (فقط Tecnification)
مسئول ایاب ذهاب ۱: شماره پاسپورت:
مسئول ایاب ذهاب ۱: شماره پاسپورت:
وضعیت فعلی بازیکن در زمین: دروازه بان مدافع مهاجم بازیکن میانی

سرویس های اضافی

شب اضافه؟

سرویس شاتل: یک طرفه رفت و برگشت
کلاس زبان انگلیسی: ۱ هفته ۲ هفته
کلاس زبان اسپانیایی: ۱ هفته ۲ هفته