



## INSCRIPCIÓ D'ACTIVITATS D'ESTIU 2019



Data d'inscripció:

### DADES DEL INFANT:

NOM I COGNOMS: \_\_\_\_\_

DATA DE NAIXEMENT: \_\_\_\_\_ EDAT: \_\_\_\_\_ CURS ESCOLAR: \_\_\_\_\_

Número tarja sanitària: \_\_\_\_\_ (Adjuntar fotocòpia)

Sap nedar? Si  No  Pateix hemorràgies nasals? Si  No  Es mareja amb facilitat? Si  No

Té dificultat a l'hora de menjar? Si  No

És al·lèrgic/a? Si  No  A què? \_\_\_\_\_ Medicament per l'al·lèrgia: \_\_\_\_\_

Pren algun medicament? Si  No  Medicament: \_\_\_\_\_

Segueix algun règim especial? \_\_\_\_\_ Dieta \_\_\_\_\_

Si  No  Motiu: \_\_\_\_\_

Té alguna dificultat intel·lectual o d'aprenentatge? \_\_\_\_\_ Necessitats especials \_\_\_\_\_

Si  No  Quina? \_\_\_\_\_

Té alguna dificultat motora? \_\_\_\_\_ Necessitats especials \_\_\_\_\_

Si  No  Quina? \_\_\_\_\_

Té cap discapacitat o pateix cap malaltia psíquica o psicològica? \_\_\_\_\_ Necessitats especials \_\_\_\_\_

Si  No  Quina? \_\_\_\_\_

Observacions: \_\_\_\_\_

### DADES DE LA PERSONA PROGENITOR/TUTOR/TUTORA I DE CONTACTE EN CAS D'EMERGÈNCIA:

NOM I COGNOMS: \_\_\_\_\_

RELACIÓ PARENTAL: Pare – Mare – Tutor/a legal - Altres: \_\_\_\_\_

ADREÇA: \_\_\_\_\_

NÚMERO: \_\_\_\_\_ BLOC: \_\_\_\_\_ ESCALA: \_\_\_\_\_ PIS: \_\_\_\_\_ PORTA: \_\_\_\_\_

POBLACIÓ: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

TELÈFONS DE CONTACTE: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ADREÇA ELECTRÒNICA: \_\_\_\_\_

SOCI: SI  NO

### DECLARO/AUTORITZO

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ autoritzo al meu fill/a \_\_\_\_\_:

- A assistir a les activitats d'estiu d'acord amb les condicions establertes.
- A que les fotografies en les que surti siguin utilitzades als mitjans de comunicació del club.
- A participar de les activitats complementàries que es realitzaran, així com sortides pel municipi.
- A ser traslladat per monitors del Club Esportiu Vall d'Alba a un centre mèdic més proper en cas d'emergència.
- A l'administració de medicaments en el cas que fos necessari sota la preinscripció mèdica.

En cas contrari, marqui la següent casella:  NO AUTORITZO

Data i Signatura:



## INSCRIPCIÓ D'ACTIVITATS D'ESTIU 2019



Marcar amb una X

CAMPUS ESPORTIU DE LLEURE	
TOT EL DIA DE 9 A 17,30H	
MIG DIA DE 9 A 15H	
MATÍ DE 9 A 13H	
STAGE / INTENSIVS TENNIS	
STAGE COMPETCIÓ PARTIT	
STAGE COMPETCIÓ TOT EL DIA	
STAGE TECNIFICACIÓ PARTIT	
STAGE TECNIFICACIÓ TOT EL DIA	
STAGE INTENSIV MATINS DE 9H A 13H	
STAGE INTENSIV MATINS + CAMPUS FINS 15H	
STAGE INTENSIV MATINS + CAMPUS FINS 17:30H	

STAGE DE PÀDEL	
STAGE INTENSIV MATINS DE 9H A 13H	
STAGE INTENSIV MATINS + CAMPUS FINS 15H	
STAGE INTENSIV MATINS + CAMPUS FINS 17:30H	
STAGE DE FÚTBOL	
TOT EL DIA DE 9 A 17,30H	
MIG DIA DE 9 A 15H	
MATÍ DE 9 A 13H	
CAMPUS D'AVENTURA	
TOT EL DIA DE 9 A 17,30H	

SETMANES JUNY-JULIOL	
DEL 25/06 AL 28/06	
DEL 01/07 AL 05/07	
DEL 08/07 AL 12/07	
DEL 15/07 AL 19/07	
DEL 22/07 AL 26/07	
TOTAL NUM. SETMANES :	
SETMANES AGOST - SETEMBRE	
**DEL 29/07 AL 02/08	
**DEL 26/08 AL 30/08	
**DEL 02/09 AL 06/09	
TOTAL NUM. SETMANES :	

A omplir per l'administració	
IMPORT TOTAL JUNY - JULIOL	
IMPORT AGOST - SETEMBRE	
SUMA TOTAL	
DTE. UN GERM À 5%	
DTE A PARTIR DEL 2N GERMA 10% (Dte. Aplicable al de menys import)	
DTE. ALUMNE ESCOLA 5%	
IMPORT TOTAL ACTIVITATS	

\*\* Cal un mínim d'alumnes inscrits per realitzar l'activitat.

\* És imprescindible abonar l'import total, abans de l'inici de l'activitat.

\* Una vegada efectuada la inscripció, no es retornarà els diners excepte per causa de força major degudament justificada documentalment..En aquests casos, es retornarà el 80% de l'import corresponent a les setmanes no iniciades.

\* Pagament per: Transferència Bancària/ Efectiu/ Rebut Domiciliat (Senyalar amb una rodona)

NO SOCIS PAGAMENT OLBIGATORI A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA BANCARIA AL COMPTE:

ES9120389909736000322426