



## INSCRIPCIÓ CAMPUS TECNIFICACIÓ FUTSAL NADAL 2024

NOM(nen/a).....COGNOMS (nen/a).....

DATA DE NAIXEMENT.....

CURS.....

DOMICILI A.....Nº.....PIS.....PORTA.....

NOM DEL PARE.....TELEFON.....

NOM DE LA MARE.....TELEFON.....

EMAIL.....

DADES MÈDIQUES, AL·LÈRGIES, INTOLERÀNCIES I ALTRES INFORMACIONS.....

### HORARI, PREUS I MODALITAT QUE UTILITZA EL SERVEI (marca amb una x)

( ) PREU PER DIA 10€ marcar amb una "X": ( ) 30/12 ( ) 31/12 ( ) 2/01 ( ) 3/01

( ) PREU PER ELS 4 DIES 30€ 30, 31 de desembre de 2024 i 2,3 de gener de 2025

Observacions:.....

### AUTORITZACIÓ MATERNA/PATERNA

Sr./Sra.....am DNI núm.....

autoritza al seu fill/a amb num. de catsalut.....

assistir a l'escola d'estiu en les condicions establertes, Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medico-quirúrgiques que siguin necessàries adoptar, en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent.

Autoritzo al Club Esportiu CCR-Baixsud a que realitzi fotografies durant el casal i a les sortides programades per les diferents setmanes que surti acompanyat pels monitors del Club Esportiu CCR-baixsud del meu fill/a.

He estat informat que les dades que facilita al Col·legi Santo Angel seran incorporades en un fitxer amb la finalitat de gestió de l'activitat sol·licitada, emissió de factures, contacte..., i manifesto el meu consentiment.

Se m'ha informat de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, indicant-ho per escrit al club amb domicili a l'Avinguda de les Bòbiles 1, 08850 Gavà.

Autoritzo els possibles desplaçaments que es puguin fer a diferents instal·lacions fora de les habituals, i que el nostre fill pugui desplaçar-se pels mitjans habilitats del col·legi.

Autoritzo a que s'incorpori el meu telèfon mòbil a grups de Whatsapp i que es puguin publicar rebre vídeos/imatges del meu fill/a.

Em comprometo a complir tots els requisits sanitaris esmentats al dors de l'inscripció per a participar en el Campus de Futsal

Data i signatura pare i mare



## AUTORITZACIONS RECOLLIDA

NOM I COGNOMS.....DNI.....

NOM I COGNOMS.....DNI.....

NOM I COGNOMS.....DNI.....

NOM I COGNOMS.....DNI.....

### IMPORTANT:

Recordeu que per poder realitzar el campus, s'ha de realitzar la inscripció i entrega de la documentació pertinent per fer la reserva i garantir la plaça. Documentació: **FOTOCÒPIA CATSALUT, VACUNES I FOTO més informació info@ccrbaixsud.com 640.602.095**  
Aquesta inscripció es pot fer online o de manera presencial dilluns i dimecres de 17:00-18:15

L'import del campus s'haurà d'abonar el 100% en el moment de fer l'inscripció. **No es retornarà** en cas de baixa del servei, es podrà fer canvi de dies parlant amb la coordinació del Club