

DIMECRES XTREM 2010

FITXA D'INSCRIPCIÓ

DADES DEL NOI O NOIA

1r cognom		2n cognom	
Nom			
Data de naixement		Edat	Curs
Adreça			Telèfon
Població			Codi Postal
Correu electrònic			
Nom pare		Nom mare	
Telèfons contacte durant l'activitat:			
Nom de l'institut on va			

ACTIVITATS QUE REALITZARÀ

Marqueu amb una creu les activitats que realitzarà:

	PATINAR	PAINTBALL	BOSC VERTICAL	ILLA FANTASIA
Dimecres xtrem				

DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA

Juntament amb aquest full d'inscripció omplert heu de portar la documentació que us marquem, ja que la resta la tenim de l'any passat.

- Fotocòpia de la targeta de la Seguretat Social del participant
- Fotocòpia de la targeta de vacunacions actualitzada.
- Fotocòpia del DNI del pare Fotocòpia del DNI de la mare
- Resguard del pagament bancari de l'activitat



DIMECRES XTREM 2010

AUTORITZACIÓ DIMECRES XTREM 2010

En/na

amb DNI núm autoritzo el/la meu/va fill/a

a assistir a l'activitat de DIMECRES XTREM 2010 (els dies marcats), sota les condicions establertes, organitzada per l'Associació Educativa i Cultural La Trampolina de Castellví de Rosanes, durant els dimecres del mes de juliol de 2010.

Faig extensiva aquesta autorització per a les decisions medicoquirúrgiques que calgui adoptar, en cas d'extrema urgència o gravetat, sota la direcció facultativa pertinent.

_____ , _____ de _____ del 2010.

Signatura del pare, mare o tutor/a que autoritza

AUTORITZACIÓ DIFUSIÓ D'IMATGES

En/na amb DNI

i amb domicili a, carrer

número, com a tutor legal de

AUTORITZO

A l'associació educativa i cultural La Trampolina a enregistrar imatges del meu tutelat, així com a utilitzar-les en qualsevol mitjà de difusió audiovisual, propi o aliè, que consideri adient per al compliment de les seves finalitats com a entitat.

Igualment, en nom del meu tutelat, renuncio a qualsevol dret sobre aquestes imatges.

I perquè així consti, signo la present autorització a _____ de ____ de _____ del 2010.

Signatura del pare, mare o tutor/a que autoritza



DIMECRES XTREM 2010

INFORMACIÓ SANITÀRIA BÀSICA

Malalties que té sovint

Mal de panxa	
Mal de cap	
Otitis	
Angines	
Faringitis	
Refredats	
Hemorràgies	
Enuresi	
Insomni	
Mareig	

Altres informacions

	SI	NO
Quan camina, es cansa aviat?		
Sap nedar?		
Nivell		
Té alguna al·lèrgia?		
A què?		
Altres malalties		
Pren algun medicament? Quina dosi?		
Altres observacions:		

Signatura del pare, mare o tutor/a

Lloc i data

DIMECRES XTREM 2010

1. INSCRIPCIONS

Portar la fitxa omplerta i degudament signada juntament amb el justificant de pagament a l'Ajuntament de Castellví de Rosanes fins la data marcada al *planning*.

Mínim de 15 places, en cadascuna de les activitats ofertades; en cas de menys inscrits no es podrà realitzar, procedint a la devolució dels diners.

2. FORMES DE PAGAMENT

Pagament de l'activitat o activitats inscrites

Transferència bancaria: CAJAMAR 3058 – 0556 – 67 – 2810011094

Indicant com ordenant nom i cognoms del nen/a i especificant l'activitat contractada

3. ANUL·LACIÓ

Les despeses per anul·lació serán:

- 50% del preu 30 dies abans del començament.
- 75% del preu 15 dies abans del començament.

4. POLÍTICA DE DIFUSIÓ D'IMATGES.

L'Associació Educativa i Cultural La Trampolina no té per objectiu la comercialització de dades o imatges dels nois/es que participin als Dimecres Xtrem 2010. Únicament com a disposició per al regal a les famílies, participació a la nostra web i publicitat impresa de la pròpia entitat.

5.