

# FULL D'INSCRIPCIÓ

## DADES PERSONALS DEL NEN/A

Nom: ..... Cognoms: .....

Adreça: ..... Telèfon: ..... Mòbils: ..... / .....

Població: ..... CP: ..... Data de naixement: .....

Adreça electrònica del tutor/a (majúscules): ..... NIF/NIE: .....

Curs que realitzarà: ..... Edat: .....

Qui el/la vindrà a buscar habitualment? .....

## ACTIVITATS

<input type="checkbox"/>	<b>MOU-TE:</b> Dll i Dx de 17 a 18h	Curs: P3 a P5	Preu: 33€/mes	<input type="checkbox"/>	<b>FUTBOL SALA I:</b> Dm i Dj de 17 a 18h	Curs: 3r i 4t	Preu: 47€/mes
<input type="checkbox"/>	<b>DESCOBRIM L'ESPORT:</b> Dll i Dx de 17 a 18h	Curs: 1r i 2n	Preu: 33€/mes	<input type="checkbox"/>	<b>FUTBOL SALA II:</b> Dm i Dj de 18 a 19h	Curs: 5è i 6è	Preu: 47€/mes
<input type="checkbox"/>	<b>PISCINA:</b> Dm de 17 a 19h	Curs: P3 a 2n	Preu: 41€/mes	<input type="checkbox"/>	<b>VOLEIBOL I:</b> Dll i Dx de 18 a 19h	Curs: 3r i 4t	Preu: 47€/mes
				<input type="checkbox"/>	<b>VOLEIBOL II:</b> Dll i Dx de 19 a 20h	Curs: 5è i 6è	Preu: 47€/mes

## QÜESTIONARI MÈDIC

Núm Targeta Sanitària ..... Altres .....

Pateix freqüentment alguna malaltia? (diarrea, febre, mal de cap, angines, etc.) .....

Té alguna malaltia crònica? (al·lèrgia, asma, epilèpsia, problemes cardíacs, diabetis, etc.) .....

Pren algun medicament normalment? ..... Quin? .....

Té algun tipus de discapacitat física o psíquica? .....

Segueix alguna dieta especial? .....

Observacions: .....

En cas d'urgència, cal avisar ..... Telèfon .....

## AUTORITZACIÓ PER A PODER PUBLICAR FOTOGRAFIES

CLUB LLEURESORT DE BARCELONA disposa a Internet del lloc web: **lleureduc.cat** on informa i fa difusió de les seves activitats. En aquesta pàgina web es poden publicar imatges en les que apareguin, individualment o en grup, menors realitzant les activitats esmentades. Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i regulat per la Llei 15/1999, del 13 de desembre, sobre el dret a l'honor, la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció de CLUB LLEURESORT DE BARCELONA demana el consentiment als pares o tutors legals per a poder publicar fotografies, tant en l'esmentada web com en el mateix centre on apareguin els seus fills/es on aquests siguin clarament identificables.

Nom i cognoms del pare/mare/tutor legal: ..... amb DNI: .....

AUTORITZO a que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades per CLUB LLEURESORT DE BARCELONA i ser publicades a la/es pàgina/es web, així com al propi centre.

NO AUTORITZO a que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades per CLUB LLEURESORT DE BARCELONA i ser publicades a la/es pàgina/es web, així com en el propi centre.

## DADES BANCÀRIES

Titular del compte .....

Nom i cognoms .....

Codi país IBAN Entitat Oficina Dc Num. compte

□□ □□ □□□□ □□□□ □□ □□□□□□□□□□

## SEGELL DE L'ENTITAT ORGANITZADORA

Club Lleuresport  
NIF: G60320132

## SIGNATURA DE L'USUARI

Vist-i-plau (\*)  
Pare / mare / tutor/a / familiar

(\*) **Important:** mireu al dors els drets i obligacions del participants que inclou les condicions d'inscripció que la persona interessada accepta.

# AUTORITZACIÓ DESPLAÇAMENT PISCINA

Jo, en/na.....amb DNI .....aurotitzo a què  
els monitors/es de Club Lleuresport/AMPA St. Josep Oriol portin a .....  
fins a les instal·lacions on es farà l'activitat.

Signat:

## DRETS I OBLIGACIONS DELS USUARIS/ÀRIES

### Normativa legal:

L'interessat accepta al signar les condicions següents:

- La inscripció a l'activitat és oberta als socis de l'ampa, d'acord amb les edats de l'activitat escollida. En cas que no es respectin les edats o si els participants ocasionen algun problema de conducta que afecti al bon funcionament general, podran ésser exclosos de l'activitat.
- Si l'entitat organitzadora ha d'anul·lar l'activitat, per no haver cobert el nombre de places previstes per grup, es retornarà la totalitat de l'import.
- Es fa extensiva a les condicions mèdica-quirúrgiques que fos necessari adoptar, en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa.
- Així mateix declara que la cessió d'aquesta imatge ho és a títol de col·laboració gratuïta, comproment-se a no reclamar ni demanar res per l'esmentada exhibició.
- Els preus indicats són per tota l'activitat, des de l' 1 d'octubre fins a mitjans de juny.
- Totes les activitats s'abonaran per domiciliació bancària.

### Documentació necessària:

- Dades domiciliació bancària amb IBAN.
- Foto carnet recent per als participants en competició (futbol i vòlei)
- Fotocòpia CATSALUD.

### Modificació horària d'alguna activitat:

En el cas que no puguis apuntar al teu fill/a a l'activitat, indica'ns la teva disponibilitat horària, per tal que si haguéssim de modificar un grup per un nombre insuficient d'apuntats, et poguéssim tenir en compte.

**ACTIVITAT:** -----

**HORARI:** -----