

Fitxa Inscripció i Autorització

Activitat	ESCOLA DE VELA i MAR. Classes col·lectives.
Temporada	2021-22
Dates	Tres diumenges al mes segons calendari (vegeu web)
Horari	10:00 – 14:00 h
Localització	Nàutic Premià
Hora i punt trobada	09:50 h al Nàutic Premià

Numero Inscripció

DADES NEN/A

Cognoms	<input style="width: 500px;" type="text"/>
Nom	<input style="width: 500px;" type="text"/>
Data naixement	<input style="width: 500px;" type="text"/>

Dades pare

Cognoms	<input style="width: 300px;" type="text"/>	Nom	<input style="width: 300px;" type="text"/>
E-mail	<input style="width: 300px;" type="text"/>	Mòbil	<input style="width: 300px;" type="text"/>
Adreça	<input style="width: 500px;" type="text"/>		
Municipi	<input style="width: 300px;" type="text"/>	C.P	<input style="width: 300px;" type="text"/>

Dades mare

Cognoms	<input style="width: 300px;" type="text"/>	Nom	<input style="width: 300px;" type="text"/>
E-mail	<input style="width: 300px;" type="text"/>	Mòbil	<input style="width: 300px;" type="text"/>
Adreça	<input style="width: 500px;" type="text"/>		
Municipi	<input style="width: 300px;" type="text"/>	C.P	<input style="width: 300px;" type="text"/>

Dades tutor o altre representant legal

Cognoms	<input style="width: 300px;" type="text"/>	Nom	<input style="width: 300px;" type="text"/>
E-mail	<input style="width: 300px;" type="text"/>	Mòbil	<input style="width: 300px;" type="text"/>
Adreça	<input style="width: 500px;" type="text"/>		
Municipi	<input style="width: 300px;" type="text"/>	C.P	<input style="width: 300px;" type="text"/>

Declaració i consentiment informat

Com a pare, mare o tutor legal del nen/a **AUTORITZO** a la seva participació en les activitats que s'organitzin durant el **Indy's Club Mar Cercleavventura**.

Així mateix, **ACREDITO** i **ASSUMEIXO** la responsabilitat de la veracitat de les dades que he facilitat per la inscripció del Club Obert; **DECLARO** que conec, entenc i accepto la normativa específica del Club per la temporada 2021-22.

Autoritzo al nen/a a participar en les fotografies o filmacions que el personal de Cercleavventura pugui realitzar durant les activitats d'acord amb la normativa vigent de protecció de dades.

Lloc i data	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Signatura	<input style="width: 150px;" type="text"/>
-------------	--	-----------	--

Fitxa mèdica del nen/a	
Té al·lèrgies? Quines?	
Té al·lèrgia a medicaments? Quins?	
Té malalties cròniques? Quines?	
Pren alguna medicació? Quina? Quina dosi?	
Altres observacions mèdiques	

Nivell <i>(ompliu amb una X l'apartat que procedeixi)</i>			
Va participar al nostre Casal Estiu? <i>(marqueu amb una X)</i>	Si	<input type="checkbox"/>	No
Sap navegar? <i>(marqueu amb una X)</i>	Si	<input type="checkbox"/>	No
Sap nedar (imprescindible)?	Si	<input type="checkbox"/>	No

Preu			
Durada	Preu/mes	Preu/dia	Dates inscripció
3 dies	120 €	40 €	

Altres observacions			
Lloc i data		Signatura	