



Fitxa Inscripció i Autorització

| | |
|----------------------------|--|
| Activitat | INDY'S CLUB SKI I SNOWBOARD Classes col·lectives. |
| Temporada | 2023-2024 |
| Horari | 10:00 - 14:00 h |
| Localització | Segons Estació d'Esquí |
| Hora i punt trobada | 09:45h al punt de trobada de l'estació escollida |

Número Inscripció

DADES PARTICIPANT

| | |
|-------------------|--|
| Nom i Cognoms | |
| Data de naixement | |

Dades pare

| | | | |
|----------|--|-------|--|
| Cognoms | | Nom | |
| E-mail | | Mòbil | |
| Adreça | | | |
| Municipi | | C.P | |

Dades mare

| | | | |
|----------|--|-------|--|
| Cognoms | | Nom | |
| E-mail | | Mòbil | |
| Adreça | | | |
| Municipi | | C.P | |

Dades tutor o altre representant legal

| | | | |
|----------|--|-------|--|
| Cognoms | | Nom | |
| E-mail | | Mòbil | |
| Adreça | | | |
| Municipi | | C.P | |



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 d'Esquí i Snowboard CercleAventura**.

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 Obert Cercleaventura per la temporada 2023-24.

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

| | | | |
|-------------|--|-----------|--|
| Lloc i data | | Signatura | |
|-------------|--|-----------|--|

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 esquí (ompliu amb una X l'apartat que procedeixi)

| Nivell | Descripció del nivell real de l'alumne | | | ↓ |
|---|--|-----------|-----------|---|
| A | Ja ha esquiat suficientment i està aprenent cunya. | | | |
| B | Domina cunya i està aprenent gir fonamental. | | | |
| C | Domina gir fonamental i està aprenent a fer paral·lel. | | | |
| D | Domina paral·lel. | | | |
| Ha fet Club INDY'S l'última temporada? (marqueu amb una X) | | | | |
| | | Si | No | |
| Puja a telecadira? (marqueu amb una X) | | | | |
| | | Si | No | |
| Si es que sí, necessita ajuda per pujar al telecadira? | | | | |
| | | Si | No | |

Cercleaventura La Cerdanya

Av del Segre 42, local. 17520 Puigcerdà

Tel. +34 972 88 10 17 - Mòv. +34 610 11 68 12

cercleaventura@cercleaventura.com - www.cercleaventura.com



Nivell Snowboard (ompliu amb una X l'apartat que procedeixi)

| Nivell | Descripció del nivell real de l'alumne | |
|---|---|-----------|
| A | Ja fa snow i està aprenent a frenar i diagonals | |
| B | Domina derrapatge i aprenent viratges | |
| C | Domina la direcció i els viratges | |
| D | Domina la conducció i comença amb els salts | |
| Ha fet Club INDY'S l'última temporada? (marqueu amb una X) | | |
| | Si | No |
| Puja a telecadira? (marqueu amb una X) | | |
| | Si | No |
| Si es que sí, necessita ajuda per pujar al telecadira? | | |
| | Si | No |

Modalitat d'inscripció (assenyaleu amb una X la filera corresponent i data)

| Pack | Preu | Preu/dia | Dates inscripció | |
|---------|----------|----------|------------------|--|
| 1 dia | 56,00 € | 56'00 € | | |
| 3 dies | 155,00 € | 52,00 € | | |
| 4 dies | 198,00 € | 49,00 € | | |
| 5 dies | 231,00 € | 46,00 € | | |
| 8 dies | 343,00 € | 43,00 € | | |
| 10 dies | 385,00 € | 39,00 € | | |

Altres observacions

| | | | |
|-------------|--|-----------|--|
| | | | |
| Lloc i data | | Signatura | |

Les inscripcions al Club quedaran confirmades un cop haguem rebut el pagament a:

Banc de Sabadell / IBAN: ES51 0081 0020 1600 0154 5364

Recordeu anotar referència quan feu el pagament:

Nom i cognom del participant + INDY'S CLUB SKI O SNOWBOARD.