



FULL D'INSCRIPCIÓ

Nom		Cognoms		Data naixement
TSI (targeta sanitària)			DNI	
Adreça			CP	
Població				
TLF			e-mail (valid)	

		Anual 1 a 10 Oct.	Trimestral 1 a 10 Oct, Gen, Abr
Minis (4-6) 17:30 – 18:15	DII – Dx ☐ Dm-Dj ☐	95 ☐	45 ☐
Jugant (7-8) 17:45 – 19:00	DII – Dx ☐ Dm-Dj ☐	125 ☐	60 ☐
Jugant (9-10) 17:45 – 19:00	DII – Dx – Dv ☐ Dm – Dj – Dv ☐	150 ☐	65 ☐
Inicació (11-12) 17:45 – 19:00	DII – Dx – Dv ☐ Dm – Dj – Dv ☐	150 ☐	65 ☐
Tecnificació (13-15) 18:00 – 19:15	DII – Dx – Dv ☐ Dm – Dj – Dv ☐	165 ☐	70 ☐

Talla samarreta	Descompte	Documentació Foto / DNI / TSI
-----------------	-----------	----------------------------------

Els pagaments es faran mitjançant transferència bancària al compte corrent de :

BBVA ES55-0182-0835-23-0201689059

FITXA DE SALUT

Pateix o ha patit alguna malaltia important _____

Pateix algun tipus d'al·lèrgia _____

Ha patit alguna lesió darrerament _____

Observacions _____

Tanmateix autoritzo, en cas d'urgència, que el meu fill/a pugui ser atès mèdicament, degudament internat i intervingut quirúrgicament, o tractat segons decisió mèdica per part del corresponent equip mèdic, així com el seu transport en vehicle privat per poder ser assistit.

Nom del pare/mare/tutor/a _____

Signatura _____ DNI _____

Accepto la normativa que regeix el funcionament de la UCA, manifesto que el/la participant és APTE per a la pràctica de l'esport, i autoritzo a l'inscrist a participar en les activitats. Declaro que la informació expressada en aquest document és correcta i eximeixo de responsabilitats a l'ECA – UCA si la informació escrita és incorrecta. Per a que així consti signo

_____, _____ d _____ de 201_
signatura del pare, mare o tutor legal de l'alumne

AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE

Atès que el dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció de l'escola demana el consentiment als pares, mares o tutors legals per poder publicar fotografies i vídeos on apareguin els seus fills i filles i hi siguin clarament identificables.

Nom i cognoms de l'alumne/a.....

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a legal.....

DNI o passaport del pare, mare o tutor/a legal.....

Autoritzo:

Que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies o vídeos corresponents a activitats organitzades per l'Escola Colomenca d'Atletisme publicades en:

- pàgines web de l'ECA i la UCA
- filmacions destinades a difusió pública de promoció de l'ECA
- fotografies per a cartellera, revistes o publicacions per la promoció de l'ECA
- presentacions digitals