

PREBENJAMINS

Aquesta és una guia pràctica per l'inscripció dels escolars de fins a 8 anys d'edat (any de naixement límit 2011 inclòs).

Per qualsevol dubte us deixem els nostres contactes com administradors del Cros Amorós, procurarem solucionar-vos-el amb prestesa!

Daniel: 676 55 40 87 / daniel.garcia.bello.88@gmail.com

Antonio: 680 26 93 21 / agilgra@gmail.com

Inscripció

És una prova no-competitiva, sense cronometratge (resultats en temps), però **100 % participativa**.

Per tant és la inscripció més senzilla de totes, preparada per **alumnes d'any de naixement de 2011 a posterior**. La podreu realitzar a classe amb les nenes i nens, que aquests la realitzin amb les famílies o d'altres vies, ja que és totalment interactiva.

Som-hi!

Formulari d'inscripció

On trobar-lo? Podreu accedir-hi des de la web de la [UCA](#) o de [Championchip](#). Però el **més fàcil es que cliqueu [aquí](#)**, veureu que apareix un formulari com el de la imatge inferior:

INSCRIPCIÓ XLVII CROS ANTONIO AMORÓS PREBENJAMI
18 de novembre de 2018

CAT | EN | ES

Inscripció: **Escolar-Federat - E-F** **OPEN - Run** **Prebenjami - Participativa** Cerca comprovant

1 Omplir dades 2 Confirmar 3 Pagament 4 Comprovar

Has iniciat sessió com a organitzador/administrador, aquestes inscripcions tindran preu final 0.

PREU FINAL: 0€

Tipus d'inscripció: (*) [dropdown]
 Introdueix el codi de la targeta sanitària per processar l'assegurança del menor (*) [checkbox]
 Email: (*) [input]
 Repetir email: (*) [input]
 Nom: (*) [input]
 Adreça: [input]
 Cognoms: (*) [input]
 Localitat: (*) [input]
 Sexe: (*) Home [radio] Dona [radio]
 CP: (*) [input]
 Data de naixement: (*) dd/mm/aaaa [input]
 País: [dropdown] Catalunya
 DNI: (*) [input]
 Telèfon: [input]
 Club o Escola: (*) [input]
 - En cas de menor sense DNI, deixeu el camp en blanc.

Accepto les condicions de compra i el reglament (*) [checkbox]

Els camps en asterisc vermell són els imprescindibles, aquests i com veurem a mesura que avancem en el formulari, **les dades del responsable legal de l'infant**. A més, per gestionar l'assegurança puntual pels participants, és **absolutament necessari que marqueu la casella del codi de la targeta sanitària** i l'introduïu en el camp que apareix.

Tipus d'inscripció: (*) Inscripció única gratuïta

Introdueix el codi de la targeta sanitària per processar l'assegurança del menor (*)

Número de tarja: (*) TASA 1 000000 00 2

Introduïm les dades personals del participant sol·licitades a la banda esquerra del formulari, i quan arribem a escriure la data de naixement del nostre infant (el programa corrobora que és menor de d'edat) veurem que **se'ns obre una nova finestra**. La següent imatge ho il·lustra.

Nom: (*) Exemple1

Cognoms: (*) Cognom1 Cognom2

Sexe: (*) Home Dona

Data de naixement: (*) 28/02/2012

Autorització del responsable
Els menors de 18 anys no podran participar a l'esdeveniment sense l'autorització de la mare, pare o tutor

Tutor: Mare

Nom del tutor: (*)

Cognoms del tutor: (*)

DNI del tutor: (*)

Aquesta finestra demanarà quin **parentiu** guarden el **tutor** i l'**alumne** (en un desplegable amb les opcions: mare, pare o tutor), del que haurem de facilitar el **Nom**, el **Cognom** i el **DNI del tutor**. Fixeu-vos, just a sota, que al ser menor d'edat no caldrà complimentar el DNI de l'alumne (legalment pot no tenir-lo).

Autorització del responsable
Els menors de 18 anys no podran participar a l'esdeveniment sense l'autorització de la mare, pare o tutor

Tutor: Tutor

Nom del tutor: (*) Tutor1

Cognoms del tutor: (*) Cognom1 Cognom2

DNI del tutor: (*) 44444444A

DNI: (*)

- En cas de menor sense DNI, deixeu el camp en blanc

Passarem en aquest cas a complimentar les dades de la dreta. Recordeu que les úniques **imprescindibles** per realització la inscripció són les marcades amb un **asterisc vermell**:

PREU FINAL: 0€

Email: (*)	correudelalumne@edu.cat
Repetir email: (*)	correudelalumne@edu.cat
Adreça:	Carrer Número Pis i Porta
Localitat: (*)	Ciutat o Població de residència
CP: (*)	00000
País:	Catalunya
Telèfon:	666777888
Club o Escola: (*)	Centre al que pertany

Fixeu-vos que us proposem apuntar **el correu de l'alumne** si l'utilitza... Però si veieu que és més útil per centralitzar la informació poseu el correu del responsable del centre i així sabrem que en qualsevol cas ens hem de dirigir a vosaltres.

El que és importantíssim és que **indiquin en el camp Club o Escola a quin centre pertanyen**, ja que ens permet a nosaltres centralitzar la feina quan preparem dorsals i poder-vos-els dur al centre el Dimecres 14 de Novembre.

Per últim, però no menys ressenyable! No podreu tancar cap inscripció sense l'**acceptació de les condicions de compra i del reglament de la cursa**. En cas de tenir dubtes de cap dels dos, hi teniu accés en els camps grocs situats al final de la pàgina.

Accepto les condicions de compra i el reglament (*)

NOTA IMPORTANT: per tramitar l'assegurança puntual de cursa pels escolars, **caldrà omplir una casella auxiliar amb el codi de la targeta sanitària** de l'inscrit o inscrita. Veureu que en el formulari definitiu d'inscripció **apareix aquesta casella obligatòria per tots els escolars**, assegureu-vos que la completin (l'afegirem en la següent actualització del manual) per poder tramitar-la adequadament. Moltes gràcies!

Ens veiem el 18 de Novembre!

Esperem que aquesta guia us hagi estat útil i ja estigüeu inscrits adequadament! Si és així, segur que entre tots farem que Santa Coloma sigui una gran festa el tercer diumenge de Novembre. Qualsevol **crítica, proposta, inconsistència referent a la inscripció o aquest mateix document** feu-nos-el arribar. Gràcies per ajudar-nos a millorar!

Daniel: 676 55 40 87 / daniel.garcia.bello.88@gmail.com

Antonio: 680 26 93 21 / agilgra@gmail.com