

AUTORITZACIÓ DE SORTIDES

En/Na _____

amb DNI _____ com a pare/mare/tutor/a de _____

_____ participant del Campus 2022, autoritzo

a participar en aquelles activitats que s'organitzin fora de la instal·lació del Campus (Pistes d'Atletisme Antoni Amorós).

_____, de _____ de 2022

Signatura.....

AUTORITZACIÓ PERSONA ENCARREGADA DE LA RECOLLIDA DEL PARTICIPANT

En/Na _____

amb DNI _____ com a pare/mare/tutor/a _____

_____, autoritzo a en/na _____

amb DNI _____ a recollir al participant del Campus 2022.

_____, de _____ de 2022

Signatura.....



Més informació i inscripcions:
Camp d'Atletisme Antonio Amorós

Av. Pallaresa 1-31 De dilluns a dimecres 8:30 a 12:30 i 17:30 a 19:30,

i dijous de 8:30 a 11:30 i 17:30 a 19:30

campusucatletisme@gmail.com

Organitzat per:



Amb la col·laboració de:



FULL D'INSCRIPCIÓ AL CAMPUS MULTIESPORTIU D'ESTIU 2022

DADES PERSONALS

Nom _____ Cognoms _____

DNI _____ Telèfon _____ E-mail _____

Adreça _____ Població _____

Codi Postal _____ Data de naixement _____ Sexe Masculí Femení

Núm. TSI (Cat Salut) (exemple: XXX-0-000000-00-0) _____

En cas d'urgència, cal avisar al telèfon _____ / _____

Descomptes (NO acumulables). Marca la casella corresponent

- Pertany a la ECA durant la temporada 21-22 15%
- Pare/mare/avi/a, soci de la UCA durant la temporada 20-21 10%
- Germà inscrit al campus 2022 / Família monoparental 5%

1/2 setmanes 85€ Setmana
3/4 setmanes 80€ Setmana
5 setmanes 340€

Selecciona les setmanes a contractar (marca amb una X l'opció desitjada):

CODI	SETMANA	
S1	27/06 - 01/07	<input type="checkbox"/>
S2	4/07 - 8/07	<input type="checkbox"/>
S3	11/07 - 15/07	<input type="checkbox"/>

CODI	SETMANA	
S4	18/07 - 22/07	<input type="checkbox"/>
S5	25/07 - 29/07	<input type="checkbox"/>
	Servei Acol·lida	<input type="checkbox"/>

TALLES SAMARRETES							
<input type="checkbox"/> Inscripció 1/2 setmana - 1 samarreta				<input type="checkbox"/> Inscripció +2 setmanes - 2 samarretes			
4-6	8-10	12-14	S	M	L	XL	2XL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NORMATIVA

- La inscripció al Campus és oberta a tothom d'acord amb les edats que s'assenyalen per a cada torn.
- L'acceptació de la inscripció està supeditada a la coincidència entre les dades d'aquest formulari i de l'aplicació d'inscripció.

Anul·lació d'inscripció

- Es podrà anul·lar la inscripció fins a 15 dies abans l'inici de torn escollit, en aquest cas suposarà la pèrdua del 25% del preu total del Campus.
- Si l'anul·lació s'efectua fora de l'esmentat termini, suposarà la pèrdua total de l'import, a l'excepció de baixes per raons mèdiques. En aquest cas la sol·licitud de devolució haurà d'anar acompanyada del corresponent certificat mèdic i queda a criteri de l'ECA la quantitat a retornar.
- Cal respectar els dies d'inici i final de Campus. Si per la raó que sigui, hi ha alguna variant s'haurà de comunicar prèviament per escrit a l'ECA.

LOPD. Les dades del present imprès seran tractades en un fitxer titularitat de l'Escola Colomenca d'Atletisme (ECA) sent la seva finalitat la formalització de la inscripció, al Campus i l'enviament d'informació relacionada amb l'atletisme, quedant tots els afectats sotmesos a la normativa esportiva i federativa d'aplicació. L'ECA podrà difondre a través de diferents mitjans de comunicació pública, tal com enllaços a Internet de galeries de fotos de les activitats que realitzen els nois/es al campus, fotos de grup/equip i actes de l'ECA, amb la finalitat de promocionar l'atletisme i les activitats de l'ECA, sense que aquestes accions impliquin un dret de remuneració a favor de l'afectat. Els afectats poden exercitar el dret d'accés, rectificació, oposició o cancel·lació enviant un escrit juntament amb una fotocòpia del DNI a l'ECA amb domicili a Santa Coloma de Gramenet, Av. Pallaresa 1-31 (08924).

Accepto la normativa que consta als fulls d'inscripció, manifesto que el /la participant és APT per a la pràctica de l'esport, i autoritzo a l'inscrit/a a participar en les activitats. Declaro que la informació expressada en aquest document és correcta i eximeixo de responsabilitat a l'ECA si la informació escrita és incorrecta.

Per que així consti la signo,

Nom del Representant _____ DNI _____

Signatura del Representant _____

Signatura del noi/a _____

_____ de _____ de 2022.

FITXA 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 _____ amb

DNI _____ Data i signatura: _____

Si tens qualsevol dubte pots contactar al següent email: campusucatlletisme@gmail.com

TOTAL A PAGAR _____ €

Al compte de "BBVA" ES55-0182-0835-23-0201689059 Concepte, nom i cognom del nen