



OFERIM

- Entrenaments
- Excursions
- Activitats lúdiques
- Piscina
- Jocs

I MOLTES GANES DE
PASSAR-HO BÉ! :)



CAMPUS D'ATLETISME UNIO COLOMENCA



Del 23/6 al 25/7



9:00-13:00



**Camp d'Atletisme
Antonio Amorós**



5 a 16 anys

@ucatletisme

#orgullUCA

**Camp d'Atletisme
Antonio Amorós**



935169139

Més informació i inscripcions:

Camp d'Atletisme Antonio Amorós

Av. Pallaresa, 1-31. Dilluns / Dimecres / Dijous de 8:30h a 11:30h i de 17:00h a 19:30h.

Dimarts de 8:30h a 12:30h i de 17:00h a 19:30h.

campusucatletisme@gmail.com

Organitzat per:



Amb la col·laboració de:



**Ajuntament
de Santa Coloma
de Gramenet**



**A Santa Coloma,
l'esport és vida!**

FULL D'INSCRIPCIÓ AL CAMPUS MULTIESPORTIU D'ESTIU 2024

DADES PERSONALS

Nom..... Cognoms

DNI..... Telèfon.....E-mail.....

Adreça.....Població.....

Codi Postal..... Data de naixementSexe: Masculí ☐ Femení ☐

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

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

Descomptes (NO acumulables). Marca la casella corresponent

- Pertany a la ECA durante la temporada 24-25 ☐ 15%
- Pare/mare/avi/a, soci/a de la UCA durant la temporada 24-25 ☐ 10%
- Participant al campus 2024 /Família monoparental ☐ 5%

Setmana 1..... 80€

Setmana 2,3,4,5. 95€
setmana

5 setmanes 390€

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

CODI	SETMANA	
S1	23/06 - 27/06	☐
S2	30/06 - 4/07	☐
S3	7/07 - 11/07	☐

CODI	SETMANA	
S4	14/07 - 18/07	☐
S5	21/07 - 25/07	☐
	Servei Acollida	☐

TALLES SAMARRETES

☐ Inscripció 1/2 setmanes - 1 samarreta				☐ Inscripció +2 setmanes - 2 samarretes			
4-6	8-10	12-14	S	M	L	XL	2XL
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

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 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 aquests casos 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 exercir 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 Apte 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.

Perquè així consti la signo,

Nom del Representant.....DNI.....

Signatura del Representant **Signatura del noi/a Santa Coloma de Gramenet,..... de de 2025.**

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: campusucatletisme@gmail.com

TOTAL A PAGAR €. Pagament a les oficines del club en horari de Secretaria

AUTORITZACIÓ DE SORTIDES

En/Na

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

..... participant del Campus 2025, autoritzo a
participar en aquelles activitats que s'organitzin fora de la instal·lació del Campus (Camp
d'Atletisme Antonio Amorós).

....., dede 2025

Signatura.....

AUTORITZACIÓ PERSONA ENCARREGADA DE LA RECOLLIDA DEL PARTICIPANT

En/Na

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

....., autoritzo a en/na.....

amb DNI..... a recollir al participant del Campus 2025.

....., dede 2025

Signatura.....