



SOM FUTSAL

FULL INSCRIPCIÓ CAMPUS FUTBOL SALA

fssses

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

NOM I COGNOMS DEL SOLICITANT / PARE / MARE O TUTOR		DNI / NIE	
DOMICILI / POBLACIÓ	CODI POSTAL	NÚMERO	PIS
CORREU ELECTRÒNIC	TELÈFON FIXE	TELÈFON MÒBIL	

FORMA PAGAMENT: Transferència Bancaria amb el nom del nen/a i fotocopia resguard amb la inscripció.

NOTA IMPORTANT: Les bonificacions no son acumulables. La reserva serà efectiva fen entrega via email de comprovant de la transferència del 50% del total.

IBAN	ENTITAT				OFICINA				DC	NÚMERO DE COMPTE										
ES86	2	1	0	0	1	3	2	8	1	0	0	2	0	0	1	9	8	0	4	8

BONIFICACIONS

marcar amb un X (marcar tot el període ja es considera bonificació. Les bonificacions NO son acumulables)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 10% Carnet família nombrosa o monoparental |
| <input type="checkbox"/> | 10% dos o més germans inscrits al Campus de Futbol Sala |
| <input type="checkbox"/> | 10% jugador de l'Escola Municipal de Futbol Sala |

DADES DEL NEN/A (Obligatori complimentar tots el quadrets)

Nom i cognoms de l'alumne	Data naix.	Talla samarreta4-6-8-10-12S-M-L-XL
---------------------------	------------	------------------------------------

DADES DE L'ACTIVITAT

(marcar amb un X els cursos als que s'inscriu l'alumne)

Tot el període (del 25 de juny al 25 de juliol)	Nascuts de l'any 2005 al 2014	170 €
Del 25 de juny al 28 de juny	Nascuts de l'any 2005 al 2014	38 €
Del 1 de juliol al 5 de juliol	Nascuts de l'any 2005 al 2014	40 €
Del 8 de juliol al 12 de juliol	Nascuts de l'any 2005 al 2014	40 €
Del 15 de juliol al 19 de juliol	Nascuts de l'any 2005 al 2014	40 €
Del 22 de juliol al 25 de juliol	Nascuts de l'any 2005 al 2014	38 €
SERVEI MENJADOR	13.00 a 15.30h	segons tarifa*
SERVEI ACOLLIDA	7.30 a 9h matí / 15.30 a 17h tarda	segons tarifa*

* Els nens/es que facin ús del servei de menjador o d'acollida de matí o tarda, haurà d'omplir el full d'inscripció de l'empresa de Catering. El cobrament del servei es realitzarà directament a l'empresa de Catering (Hostesa).

Test mèdic

Es mareja amb facilitat?		Es cansa amb facilitat?	
Té alguna al·lèrgia coneguda?	A què?		
Pren algun medicament?	Quin?		
Altres informacions que la família consideri d'interès			

A partir de la signatura del present formulari vostè autoritza expressament el tractament de les dades de caràcter personal del seu fill/a, per a la finalitat especificada, per part del Club de Futbol Sala Sant Esteve Sesrovires.

Sant Esteve Sesrovires, de de 20

Signatura

A completar pel club

nº alta