

**DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

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

BONIFICACIONS

- 10% Carnet família nombrosa o monoparental
 10% Dos o més germans inscrits al Campus de Pàdel d'Estiu

DADES DEL NEN/A

Nº usuari	Nom i cognoms de l'alumne	Data naix.	DNI / NIE	CATSALUT	Talla samarreta 4-6-8-10-12 S-M-L-XL

DADES DE L'ACTIVITAT

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

QUOTA

<input type="checkbox"/>	Tot el període (del 25 de juny al 19 de juliol)	Nascuts de l'any 2003 al 2012
<input type="checkbox"/>	Del 25 al 28 de juny	Nascuts de l'any 2003 al 2012
<input type="checkbox"/>	De l'1 al 5 de juliol	Nascuts de l'any 2003 al 2012
<input type="checkbox"/>	Del 8 al 12 de juliol	Nascuts de l'any 2003 al 2012
<input type="checkbox"/>	Del 15 al 19 de juliol	Nascuts de l'any 2003 al 2012

FORMA DE PAGAMENTTransferència bancària al nº de compte **ES62 0081 1660 2700 0110 7316**, indicant el nom del nen/a.

Sant Esteve Sesrovires, de de 20

Signatura

FITXA MÈDICA

NOM I COGNOMS DEL NEN/A	TELÈFON
--------------------------------	----------------

Es mareja amb facilitat?	Pateix hemorràgies?
--------------------------	---------------------

És al·lèrgic?	A què?
---------------	--------

Pateix alguna malaltia crònica?	Quina?
---------------------------------	--------

Té algun tipus d'impediment físic o psíquic?	Quin?
--	-------

Segueix algun règim?	Quin?
----------------------	-------

Té al·lèrgia a algun menjar?	Quins?
------------------------------	--------

Sap nedar?

Observacions

Sant Esteve Sesrovires, de de 20

Signatura

FULL DRETS D'IMATGE

Benvolguda família,

El dret a la pròpia imatge està reconegut per l'article 18.1 de la Constitució Espanyola regulat per la llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret d'honor, a la intimitat personal i familiar, i a la pròpia imatge.

Es per això que us demanem l'autorització com a mares, pares o tutor per no haver d'excloure al vostre fill o filla de les imatges que es facin del Campus de Pàdel d'Estiu 2019.

NOM I COGNOMS DEL PARE/MARE/TUTOR	DNI / NIE
DEL NEN/A	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
AUTORITZO QUE EL MEU FILL/A PUGUI APARÈIXER EN LES IMATGES DEL CAMPUS DE PÀDEL D'ESTIU 2019, I QUE PUGUIN SER REPRODUÏDES EN ELS DIFERENTS MITJANS DE COMUNICACIÓ, PREMSA I WEBS MUNICIPALS I DE LES ENTITATS ORGANITZADORES.	

Sant Esteve Sesrovires, de de 20

Signatura