

# INSCRIPCIÓN

ACTIVIDADES SUMMER CAMP Y CAMPUS MULTI DEPORTE | VERANO 2021  
FUNDACIÓ BTT - CLUB ESPORTIU VALLDORÈIX

FECHA INSCRIPCIÓN:

## DATOS DEL ALUMNO

Nombre | \_\_\_\_\_ Apellidos | \_\_\_\_\_  
Fecha nacimiento | \_\_\_\_\_ Número SS (Adjuntar copia) | \_\_\_\_\_  
Es alérgico/a |  SI  NO Medicamento para la alergia | \_\_\_\_\_  
Toma algún medicamento |  SI  NO Medicamento | \_\_\_\_\_  
Sabe nadar?  SI  NO Padece hemorragias nasales? |  SI  NO Se mareca con facilidad? |  SI  NO  
Tiene dificultad a la hora de comer? |  SI  NO Sigue algún régimen especial? |  SI  NO Motivo | \_\_\_\_\_ Dieta? | \_\_\_\_\_  
Tiene alguna dificultad intelectual, de aprendizaje, motora, alguna discapacidad, padece alguna enfermedad psíquica o psicológica? |  SI  NO  
Observaciones : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

Nombre | \_\_\_\_\_ Apellidos | \_\_\_\_\_  
DNI padre/madre/tutor | \_\_\_\_\_ E-mail | \_\_\_\_\_  
Teléfono fijo | \_\_\_\_\_ Teléfonos móviles | \_\_\_\_\_  
Código postal | \_\_\_\_\_ Dirección | \_\_\_\_\_  
Población | \_\_\_\_\_ Socio |  SI  NO

## INSCRIPCIÓN - Marcar con x

Hay un mínimo de alumnos inscritos para realizar la actividad. Es imprescindible abonar el importe total, antes del inicio de la actividad.  
Una vez efectuada la inscripción, no se devolverá el dinero excepto por causa de fuerza mayor debidamente justificada documentalmente.  
En estos casos, se devolverá el 80% del importe correspondiente a las semanas no iniciadas.

| SUMMER CAMP Y CAMPUS MULTI DEPORTE           |  |
|--|--|
| TODO EL DIA DE 9H A 17:30H                   |  |
| MEDIO DIA DE 9H A 15H                        |  |
| MAÑANA DE 9H A 13H                           |  |
| STAGE / INTENSIVOS TENIS                     |  |
| STAGE COMPETICIÓN PARTIDO                    |  |
| STAGE COMPETICIÓN TODO EL DIA                |  |
| STAGE TECNIFICACIÓN PARTIDO                  |  |
| STAGE TECNIFICACIÓN TODO EL DIA              |  |
| STAGE INTENSIVO MAÑANA DE 9H A 13H           |  |
| STAGE INTENSIVO MAÑANA + CAMPUS HASTA 15H    |  |
| STAGE INTENSIVO MAÑANA + CAMPUS HASTA 17:30H |  |
| STAGE DE PÁDEL                               |  |
| STAGE INTENSIVO MAÑANA DE 9H A 13H           |  |
| STAGE INTENSIVO MAÑANA + CAMPUS HASTA 15H    |  |
| STAGE INTENSIVO MAÑANA + CAMPUS HASTA 17:30H |  |
| STAGE DE FUTBOL                              |  |
| TODO EL DIA DE 9H A 17:30H                   |  |
| MEDIO DIA DE 9H A 15H                        |  |
| MAÑANA DE 9H A 13H                           |  |
| CAMPUS DE AVENTURA                           |  |
| TODO EL DIA DE 9H A 17:30H                   |  |

| MESES              |  |
|--------------------|--|
| JUNIO-JULIO        |  |
| Del 28/06 al 2/07  |  |
| Del 5/07 al 9/07   |  |
| Del 12/07 al 16/07 |  |
| Del 19/07 al 23/07 |  |
| Del 26/07 al 30/07 |  |
| TOTAL SEMANAS      |  |
| AGOSTO             |  |
| Del 2/08 al 6/08   |  |
| Del 23/08 al 27/08 |  |
| TOTAL SEMANAS      |  |
| SEPTIEMBRE         |  |
| Del 30/08 al 3/09  |  |
| Del 6/09 al 10/09  |  |
| TOTAL SEMANAS      |  |

| ESPACIO QUE RELLENA LA ADMINISTRACIÓN         |  |
|---|--|
| 5% descuento a los alumnos de la escuela.     |  |
| 5% descuento por el segundo hermano inscrito. |  |
| 10% descuento por el tercer hermano inscrito. |  |
| 10% descuento en Agosto y Septiembre          |  |
| Precio total :                                |  |

## FORMAS DE PAGO

Transferencia Bancaria  Efectivo  Recibo Domiciliado

**LOS NO SOCIOS EL PAGO ES OBLIGATORIO POR TRANSFERENCIA BANCARIA A LA CUENTA: ES7620389247116000262998**

## AUTORIZACIÓN EXCURSIONES I PROTECCIÓN DE DATOS I DERECHOS DE IMAGEN

Yo, \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_:

- A asistir a las actividades de verano de acuerdo con las condiciones establecidas.
- A que las fotografías en las que salga sean utilizadas en los medios de comunicación del club.
- A participar de las actividades complementarias que se realizarán, así como salidas por el municipio.
- A ser trasladado por monitores del Club Esportiu Valldoreix a un centro médico más cercano en caso de emergencia.
- En la administración de medicamentos en caso de que fuera necesario bajo la preinscripción médica.

De lo contrario, marque la siguiente casilla:  NO AUTORIZO

Fecha y Firma:



En aplicación del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos, le informamos de que sus datos serán recogidos y tratados de manera manual y / o automatizada por la FUNDACIÓ BTT (C / Pintor Goya s / n, 08197 Valldoreix, 93 544 26 29/93 674 11 17- Fax 93 589 10 12), e incorporados al fichero correspondiente registrado en la AEPD por el mantenimiento de la relación establecida, el titular de los datos o tutor / a legal en el caso de menores, autoriza la utilización de imágenes personales para su difusión. www.fundaciobtt.com administracio@fundaciobtt.com info@clubesportiuvalldoreix.com

