

Si us plau omplir tot el full. És molt important pel bon funcionament de les activitats

DADES DEL NOI/A

Nom i cognoms.....
 Data de naixement:.....Curs:.....Escola:.....
 Talla de samarreta: 12-14 anys S M L
 Té germans a les extraescolars? Si No Quina activitat fa el germà?.....

DADES FAMILIARS

Nom Pare:..... Nom Mare:.....
 DNI:..... DNI:.....
 Telèfon:..... Telèfon:.....
 Correu electrònic:.....
 Altres contactes en cas d'emergència (nom, relació i telèfon):
 ✓

INFORMACIÓ PERSONAL

És al·lèrgic/a o intolerant? Si No A què?.....
 Pren algun medicament? Si No Quin?.....
 Pateix alguna discapacitat motriu o psíquica? Si No Quina?.....

QUINA ACTIVITAT VOL FER?

Activitat	Quan es realitza?	Marcar amb una "X"	Preu Curs
Infantil / Iniciació Volei (1r i 2n ESO)	Dilluns i Dimecres de 16.15h a 17.15h	<input type="checkbox"/>	165.00€ sense competició
Cadet 1 Volei (3r ESO)	Dilluns i Dimecres de 16.15h a 17.15h	<input type="checkbox"/>	215.00€ amb competició
Cadet 2 Volei (4rt ESO)	Dilluns i Dimecres de 17.15h a 18.15h	<input type="checkbox"/>	
Futbol Infantil 1r-2n d'ESO	Dilluns i Dimecres de 16.15h a 17.15h	<input type="checkbox"/>	165.00€ sense competició
Futbol Cadet 3r i 4t d'ESO	Dilluns i Dimecres de 17.15h a 18.15h	<input type="checkbox"/>	
Futbol Juvenil 1r i 2n Batxillerat	Dilluns i Dimecres de 18.15h a 19.15h	<input type="checkbox"/>	
Vela (Club Nàutic Sitges)	Divendres de 15.30h A 17.30h	<input type="checkbox"/>	146,00€/Trimestrals Pagament directe al CNS

Cal un mínim de 10 alumnes per dur a terme l'activitat

AUTORITZACIONS

Declaro que són certes les dades donades en aquesta sol·licitud, així com la documentació que s'adjunta, i que estic obligat/da a comunicar a NeedSports qualsevol variació rellevant que pogués produir-se d'ara endavant.

A participar: Autoritzo el meu fill/a a assistir i realitzar l'activitat extraescolar durant el curs 19-20 a l'institut Can Puig, activitat gestionada per l'empresa NeedSports i que organitza l'AEE IES Can Puig. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques preses per part d'un facultatiu en cas d'extrema urgència.

A incorporar la informació a una "Base de dades": En compliment de l'Article 5 de la LLEI ORGÀNICA 15/1999, 13 de desembre, de PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL, autoritzo a que les dades donades en el present formulari s'incorporin a la "Base de Dades" amb la finalitat de fer una correcta gestió per dur a terme l'activitat.

Autoritzo No autoritzo

Al Dret d'imatge: Donat que el dret de la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la LLEI 5/1982, de 5 de Maig, sobre el DRET A L'HONOR, A LA INTIMITAT PERSONAL I A LA PRÒPIA IMATGE, autoritzo a l'empresa organitzadora a fer fotografies/filmacions del meu fill/a durant les activitats per fer-ne només ús en el marc de les activitats del casal, com la seva difusió, transformació i reproducció)

Autoritzo No autoritzo

✓ **A marxar sol:** Autoritzo a l meu fill/a a marxar sol una vegada finalitzat l'horari de l'activitat.

Autoritzo No autoritzo

✓ **A recollir-lo un altra persona:** Autoritzo a les següents persones perquè es puguin fer càrrec del meu fill/a al finalitzar les activitats.

NOM I COGNOM	RELACIÓ AMB EL NEN/A	TELÈFON

OBSERVACIONS QUE VOLGUEU APORTAR:

MODALITATS DE PAGAMENT I RECOLLIDA D'INSCRIPCIONS

Pagament únic Dos pagaments 1r en el moment de la inscripció i 2n del 1 al 15 de desembre

Realitzar ingrés al nº de compte: ES12 2100 0152 5302 0055 0565 Concepte: Nom de l'alumne i activitat

Podeu entregar el full d'inscripció presencialment els dies 23,25 i 27 de Setembre de 16.30h a 18h al gimnàs del institut, o bé enviar-ho escanejat a sonia@needsports.cat. Qualsevol dubte podeu contactar amb Needsports al 695518719 (Isaac o Sonia)

Jo.....amb DNI número.....

com a mare/pare/tutor del nen/a.....em faig

responsable de la veracitat de les dades i autoritzacions donades, i per a que consti.

Signatura.....

A Sant Pere de Ribesde.....de 2019

Cal adjuntar: Comprovant de pagament i fotocòpia de la targeta sanitària