

# CASAL DE NADAL VALLCARCA NORD 2016

## FULL D'INSCRIPCIÓ

### DADES PERSONALS

Nom \_\_\_\_\_ Curs \_\_\_\_\_  
Cognoms \_\_\_\_\_ Escola \_\_\_\_\_  
Data de naixement \_\_\_\_\_  
Nom pare \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_  
Nom mare \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_  
Altres familiars \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_  
Adreça \_\_\_\_\_ Codi postal \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_  
Email 1 \_\_\_\_\_  
E-mail 2 \_\_\_\_\_

### QÜESTIONARI MÈDIC

Catsalut Núm TSI (Targeta sanitat pública) \_\_\_\_\_ Altres \_\_\_\_\_  
Pateix freqüentment alguna malaltia? (diarrea, febre, mal de cap, angines, etc.) \_\_\_\_\_  
Té alguna malaltia crònica? (al·lergia, asma, epilèpsia, problemes cardíacs, diabetis, etc.) \_\_\_\_\_  
Pren algun medicament normalment? \_\_\_\_\_ Quin? \_\_\_\_\_  
Té algun tipus de discapacitat física o psíquica? \_\_\_\_\_  
Segueix alguna dieta especial? \_\_\_\_\_  
Observacions: \_\_\_\_\_  
En cas d'urgència, avisar al telèfon: \_\_\_\_\_ Sr/Sra: \_\_\_\_\_

### DADES ACTIVITAT

- Casal de Nadal (Des de P3 fins a ESO)  
 Campus de Bàsquet (A partir de 2n de Primària)

- Opció A - Del 23/12 al 5/01 (9 dies)  
 Opció B - Del 24/12 al 5/01 (8 dies)  
 Opció C - Del 27/12 al 30/12 (4 dies)  
 Opció D - Del 2/01 al 5/01 (4 dies)  
 Servei d'acollida de 8 a 9 hores

- De 9h a 13h  
 De 9h a 15h  
 De 9h a 17h

Observacions: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Preu total a pagar

\_\_\_\_\_ €

**Serà necessari en qualsevol cas adjuntar una fotocòpia del CATSALUT i el comprovant de pagament**

**LOPD** - Les dades del present imprès seran tractades en un fitxer titularitat de la Fundació del Bàsquet Català sent la seva finalitat la formalització de la inscripció al Casal i l'enviament d'informació relacionada quedant tots els afectats sotmesos a la normativa esportiva. La Fundació del Bàsquet Català podrà difondre a través de diferents mitjans de comunicació pública imatges de les activitats que realitzen els nois/es als casals, partits, fotos de grup/equip i actes de la FBC, amb la finalitat de promocionar el casal i les seves activitats, sense que aquestes accions impliquin un dret de remuneració. El signatari o el seu representant legal (en cas de ser menor d'edat) manifesta la seva conformitat amb la present clàusula legal i autoritza a la Fundació del Bàsquet Català per poder tractar o cedir les seves imatges d'acord amb les finalitats indicades.

Nom pare, mare o tutor \_\_\_\_\_

Signatura \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

Data autorització \_\_\_\_\_