

CASAL DE NADAL VALLCARCA NORD 2017

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 1r ESO)
- Opció A - Del 27/12 al 5/01 (7 dies)
 - Opció B - Del 27/12 al 29/12 (3 dies)
 - Opció C - Del 2/01 al 5/01 (4 dies)
 - Servei d'acollida de 8 a 9 hores
 - Servei d'acollida de 13 a 14 hores
 - De 9h a 13h
 - De 9h a 15h
 - De 9h a 17h

Observacions: _____

Preu total a pagar

_____ €

**Els nens i nenes que es quedin a menjar
hauran de portar l'àpat**

**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 fixer 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 _____