

## DADES PERSONALS

**NOM I COGNOMS:** \_\_\_\_\_

**DATA NAIXAMENT:** \_\_\_\_\_ **EDAT:** \_\_\_\_\_ **GERMANS?:** \_\_\_\_\_

**A QUINA ESCOLA VAS:** \_\_\_\_\_ **COM ENS HAS CONEGUT:** \_\_\_\_\_

**TELÈFON 1:** \_\_\_\_\_ **TELÈFON 2:** \_\_\_\_\_

**MAIL:** \_\_\_\_\_  
(En majúscules si us plau)

inscriu-te!

## DADES D'INTERÉS (Si us plau, detalleu bé l'al·lèrgia i/o malaltia, especificant tot tipus d'informació d'interés)

**ALGUNA AL·LÈRGIA:** \_\_\_\_\_ **AL·LÈRGIA ALIMENTÀRIA:** \_\_\_\_\_

**ESPECIFICAR TOT TIPUS D'INFORMACIÓ:** \_\_\_\_\_

**PATEIX ALGUNA MALALTIA (ASMA, EPILÈPSIA...):** \_\_\_\_\_ **ALGUNA DISMINUCIÓ:** \_\_\_\_\_

**PREN ALGUNA MEDICACIÓ:** \_\_\_\_\_ **RÈGIM ESPECIAL:** \_\_\_\_\_

**SAP NEDAR:** \_\_\_\_\_ **FLOTADOR:** \_\_\_\_\_ **BOMBOLLA:** \_\_\_\_\_ **XURRO:** \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONS D'INTERÉS:** \_\_\_\_\_



SETMANA	9H A 17H	9H A 14.30H Sense dinar	GUARDERIA MATI 8H A 9H	GUARDERIA TARDA 17H A 18H
25 AL 28 JUNY Mínim 20 alumnes				
1 AL 5 JULIOL				
8 AL 12 JULIOL				
15 AL 19 JULIOL				
22 AL 26 JULIOL				
29 JUL IOL AL 2 D'AGOST Mínim 20 alumnes				
2 AL 6 DE SETEMBRE Mínim 20 alumnes				

<b>QUANTITAT TOTAL A PAGAR</b>			
<b>DATA PAGAMENT</b>			
<b>MODE PAGAMENT</b>	EFFECTIU	TRANSF: ES61 2100 0872 5202 0041 1106	
		CAIXABANK – PROAB TEAM SL	

Totes les dades de caràcter personal que es sol·liciten en aquest formulari, són recollides pel normal funcionament de la relació entre CE HISPANO FRANCÈS i PROAB TEAM, SL, i els seus alumnes, tenint cura de les dades mitjançant sistemes telemàtics o tradicionals. En cap cas seran utilitzades amb finalitats diferents o cedides a terceres persones, excepte a l'administració, quan així ho requereixi la legislació vigent. Els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, poden exercir-los en els terminis establerts en la legislació vigent, utilitzant per això, qualsevol canal de comunicació de PROAB TEAM, SL o bé, dirigint-se a les nostres oficines o mitjançant correu electrònic

## NORMATIVA

- Es recomana portar la roba marcada amb el nom
- EI CLUB ESPORTIU HISPANO FRANCÈS i PRO-AB TEAM, SL, **NO** es fan responsables de qualsevol objecte electrònic que portin (telèfon mòbil, mp3, consoles....) i tampoc es recomana ni necessari l'ús d'aquest material durant el campus
- EI CLUB ESPORTIU HISPANO FRANCÈS i PRO-AB TEAM, SL, **NO** es fan responsables de pèrdues, deterioraments o trencaments d'objectes personals com telèfons mòbils, raquetes, ulleres, mp3, roba, motxilla, protecció solar...
- És imprescindible que la direcció de PRO-AB TEAM, SL estigui al corrent de qualsevol informació referent al seu fill/a i que pugui afectar el funcionament de l'activitat (al·lèrgies, malalties, situacions familiars...)
- La inscripció només serà vàlida quan les autoritzacions estiguin signades y es faci efectiu el pagament.
- En cas de donar de baixa una inscripció, abans del dia 24 de maig de 2019, es retornarà el 50% de la totalitat. Passada aquesta data, **NO** es retornarà cap import.
- Qualsevol comportament incorrecte o de mala educació o falta de respecte que posi en perill el bon funcionament del CAMPUS, pot comportar l'expulsió del nen/a del Campus
- Es reserva el dret d'admissió
- Autoritzen a que els telèfons mòbils, per un bon funcionament de les activitats organitzades, es guardin a recepció i es retornin al finalitzar el campus

Jo, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, com mare/pare o tutor  
accepto la normativa exposada sobre el Campus Esportiu d'estiu que es  
celebrarà en el CE HISPANO FRANCÈS.

En senyal de conformitat, signo el present document

SIGNATURA

## AUTORITZACIONS

Jo, \_\_\_\_\_ amb  
DNI \_\_\_\_\_, com mare/pare o tutor  
de \_\_\_\_\_ l'autoritzo a:

- Participar en les activitats del CAMPUS D'ESTIU i a que participi en totes les activitats programades (les activitats programades són pràctica d'esports, jocs, manualitats, natació, piscina, ball, tallers....)
- A portar al seu fill/a fora de les instal·lacions del CLUB ESPORTIU HISPANO FRANCÈS, en cas d'urgència o quan l'organització del campus cregui que és de vital importància sortir del recinte i autoritza a que vagi en el cotxe del personal de l'organització o amb transport propi de l'organització del Club Esportiu Hispano Francès o PRO-AB TEAM, SL.
- A fer ús de la piscina del CLUB ESPORTIU HISPANO FRANCÈS per les activitats programades durant el Campus d'Estiu. En el moment de l'ús de la piscina durant les activitats del campus, no s'ensenyarà a nedar ni es faran jocs, serà simplement estona de refrescar-se de el calor.
- Tanmateix la persona que signa, confirma que ha comentat totes les observacions d'interés del seu fill/a perquè la organització del Campus estigui al corrent i poder estar pendent de qualsevol informació sobre el seu fill/a.
- La persona que signa confirma que ha estat informat que el menjar del campus no és subministrat per PRO-AB TEAM, SL, ni pel CLUB ESPORTIU HISPANO FRANCÈS, sino que ve d'una empresa de càtering externa a l'organització.
- EI CLUB ESPORTIU HISPANO FRANCÈS i PROAB TEAM, SL no es fan responsables del seu fill/a fora de l'horari del Campus escollit ni del trasllat de casa al campus ni de la sortida del campus un cop finalitzada la jornada on s'ha apuntat.
- Que facin ús de la imatge del meu fill/a exclusivament per xarxes socials i mitjans de comunicació electrònics de l'empresa PROAB TEAM, SL.

En senyal de conformitat, en tots els apartats anteriors, signo el present document

SIGNATURA

## AUTORITZACIÓ DE SORTIDA LLIURE (només signar SI AUTORITZEN al seu fill/a, a marxar sol/a una vegada finalitzada l'activitat del campus d'estiu)

Jo, \_\_\_\_\_, com mare/pare o tutor de  
\_\_\_\_\_, l'autoritzo a sortir sol/a al

finalitzar la jornada de campus d'estiu apuntat/da . Tanmateix sé que un cop el meu fill/a surti de les instal·lacions del CLUB ESPORTIU HISPANO FRANCÈS, ja no és responsabilitat ni de PROAB TEAM, SL ni del CE HISPANO FRANCÈS.

En senyal de conformitat, signo el present document

SIGNATURA