

FULL D'INSCRIPCIÓ AL CAMPUS WATERPOLO

Nom: _____ Cognom: _____

Adreça: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Població: _____ CP: _____ Província _____

Data de naixement: _____ Sexe: Masculí Femení

Tanda 1a tanda Alevíns

2a tanda Infantils

Club on juga _____ Posició de joc _____ Edat/Categoria _____

Llicència esportiva

Assegurança mèdica

Escolar

Seguretat social

Altres

Federada

Mutualitat esportiva

Autoritzo com a Mare/Pare/tutor@ al nen@ inscrit, a realitzar les activitats del Campus, i a que en cas de precisar assistència mèdica, a que pugui ser traslladat amb comunicació de les dades d'aquest imprès a un centre mèdic per part del Campus.

Prèn algun medicament o fa algún règim especial?

Té alguna al·lèrgia?

Ha tingut algun problema mèdic que creu convenient de comentar al llarg de la vida?

En el cas que segueixi tractament mèdic de llarga durada, o bé requereixi algun tracte especial, ens ho heu de comunicar.

Les dades facilitades seran tractades en un fitxer, sent la seva finalitat la formalització de la inscripció al Campus i l'enviament (postal o per e-mail) d'informació relacionada amb les seves activitats. Pot exercitar el dret d'accés, rectificació, oposició o cancel·lació en qualsevol moment dirigint-se a la següent direcció:

Carrer Enclusa s/n. 08292. Esparreguera. Barcelona.

Telèfon (+34) 608 10 50 47. Fax (+34) 93 770 96 31

campus@setec-esports.com

Nom i Cognoms

signatura

DNI

Ordenant _____

Transferència bancària a favor de Setec-esports, Banc SabadellAtlántico CC: 0081-0147-18-0001159724

corresponent a la inscripció del Campus _____ de _____

* marcar la casella

€ Si realitzeu la **Preinscripció:**

Es realitza un primer ingrés de 50 € del 1 de Febrer al 30 d'Abril

Un segon ingrés de 350 € del 1 de Maig al 10 Juliol

€ **Inscripció:** Es realitza un ingrés del 1 de Maig al 10 de Juliol

Heu d'enviar per Fax al número: 93 770 96 31 el full d'inscripció i la còpia d'ingrés bancari per fer efectiva la inscripció.