Setec esports

FULL D'INSCRIPCIÓ AL CAMPUS TECNIFICACIÓ PATINATGE ARTÍSTIC

Nom: _____ Cognom: _____

Adreça: _____

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

Població: _____ CP: _____ Província _____

Data de naixement: _____ Sexe: Masculí ❑ Femení ❑

Benjamí ❑ Infantil ❑ Junior ❑
Aleví ❑ Juvenil ❑ Senior ❑

Club on patina _____ Categoria _____ Modalitat: ❑ Lliure ❑ F.O.

Llicència esportiva

Escolar ❑

Federada ❑

Assegurança mèdica

❑ Seguretat social

❑ Mutualitat esportiva ❑ Altres

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 al llarg de la vida, que creu convenient de comentar ?

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 bancaria a favor de Setec-esports , Banc **SabadellAtlántico** CC: 0081- 0147-18- 0001159724

corresponent a la inscripció del Campus _____ de _____

4	5	0	€

Es realitza un ingrés del 1 de Maig al 30 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.