

**DATES: DEL 30 DE SETEMBRE DEL 2019 AL 29 DE MAIG DEL 2020**

El pagament es realitzarà abans de l'inici de l'activitat indicant el nom de l'alumne, l'escola i l'esport. El pagament inclou assegurança obligatòria.

Marqueu amb una creu l'esport que practicarà el nen o la nena i feu l'ingrés al número de compte corresponent a l'esport triat:

ACTIV. NÀUTIQUES	ES53 2100 1687 18 0200033442	GOLF	ES88 0182 2968 53 0201587523
ATLETISME	ES05 0019 0085 59 4010019821	HANDBOL	ES83 2100 0477 36 0200138498
BÀDMINTON	ES71 0073 0100 52 0505290418	JOVESPORT	ES30 0182 2968 54 0200217229
BÀSQUET	ES62 2100 0155 98 0200307138	JUDO PSICOMOTRIU	ES04 2100 4746 58 020005 5954
CICLISME	ES58 2100 0477 31 0200072554	MULTIESPORT	ES30 0182 2968 54 0200217229
ESCACS	ES54 0182 2968 55 0208511897	PÀDEL	ES30 0182 2968 54 0200217229
FUTBOL UET	ES95 0081 1817 51 0001100121	PSICOMOTROCITAT	ES30 0182 2968 54 0200217229
FUTBOL SALA	ES37 0081 1924 23 0001022109	TENNIS	ES30 0182 2968 54 0200217229
FUTBOL CEV	ES23 2100 0095 48 0201065719		
GIMNÀSTICA RÍTMICA	ES84 0182 6653 19 0201520053		

**BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ**

Nom: \_\_\_\_\_

Cognoms: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_

DI (del nen/a o del pare/mare/tutor/a): \_\_\_\_\_

Adreça electrònica: \_\_\_\_\_ (en majúscules)

Escola: \_\_\_\_\_ Curs: \_\_\_\_\_

Horari al qual s'inscriu: \_\_\_\_\_



### DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA:

- Butlleta d'inscripció
- Fotocòpia de la targeta sanitària del nen/a
- Full d'ingrés bancari
- Fotografia mida carnet

NO S'ACCEPTARÀ CAP INSCRIPCIÓ INCOMPLETA

### INFORMACIÓ BÀSICA DEL NEN/A

És al·lèrgic/a? \_\_\_\_\_ A què? \_\_\_\_\_

Pren alguna medicació amb regularitat? \_\_\_\_\_ Quina? \_\_\_\_\_

### AUTORITZACIÓ PER MARXAR SOL EN ACABAR L'ACTIVITAT

amb Dl núm. \_\_\_\_\_

com a pare/mare/tutor/a,  SÍ  NO autoritzo el meu fill/a \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ anys a poder marxar tot/a sol/a cap a casa en finalitzar l'activitat extraescolar.

En el cas de que NO tingui autorització de sortida:

amb Dl núm. \_\_\_\_\_, com a pare/mare/tutor/a de \_\_\_\_\_,  
comunico que les persones responsables del lliurament i recollida del meu  
fill/a seran:

- 1.- \_\_\_\_\_ Relació \_\_\_\_\_
  - 2.- \_\_\_\_\_ Relació \_\_\_\_\_
  - 3.- \_\_\_\_\_ Relació \_\_\_\_\_
- El Vendrell, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2019 (signatura)

### PERMÍS FOTOGRÀFIC

amb Dl núm. \_\_\_\_\_

com a pare/mare/tutor,  SÍ  NO permeto que el meu fill/a \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ anys sigui fotografiat/da fent les activitats i que es puguin publicar aquestes fotografies.

De conformitat amb la Llei orgànica 3/2018 de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals (LOPD) i el Reglament general de protecció de dades 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell (RGPD), declaro haver estat informat/da sobre protecció de dades i consento el tractament de les meves dades conforme a la següent política de privacitat.  
Informació bàsica de protecció de dades. Responsable: ENTITATS ESPORTIVES QUE EXECUTEN LES ACTIVITATS OFERTES. Finalitat: Prestar els serveis sol·licitats i enviar comunicacions comercials. Legitimació: Execució d'un contracte i consentiment de la persona interessada. Drets: Teniu dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, que podeu exercir dirigit-vos als responsables de les entitats esportives que executen les activitats ofertes.

El Vendrell, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019  
Signat el pare/ mare o tutor