

# INSCRIPCIÓ CASAL ESTIU 2022 - TENIS MAS RAM



## **PARTICIPANT:**

Nom i cognoms:

Data naixement:

Grup sanguini:

Adreça:

Població:

CP:

E-mail:

Presenta alguna necessitat educativa especial?

Necessita suport a la piscina?

Tipus dieta:

Dades d'interès/observacions que consideri que hem de saber:

## **FAMÍLIA:**

Nom i cognoms:

Telèfon:

DNI:

Nom i cognoms:

Telèfon:

DNI:

Adreça:

Població:

CP:

Persones responsables de recollir al participant: -

-

## **FITXA MÈDICA:**

- Pateix alguna malaltia? Quina?(fotocòpia informe mèdic)

- Manifesta algun tipus d'al·lergia? Quina?(fotocòpia informe mèdic)

- Està protegit per les vacunes assenyalades per la normativa vigent?

- Prèn alguna medicació habitualment? Quina?(fotocòpia recepta mèdica)

## **SETMANES I HORARI**

SETMANES	
27 juny	
4 juliol	
11 juliol	
18 juliol	
25 juliol	
1 agost	

HORARI	
De 9 a 13h	
De 9 a 15h	
De 9 a 17h	
Acollida de 8 a 9h	

Nom i cognoms: .....

DNI:.....

Signatura/Data

### **CAL ADJUNTAR:**

- Fotocòpia DNI o llibre de família
- Fotografia carnet del participant
- Fotocòpia targeta sanitària
- Recepta i informe mèdic, si s'escau
- Llibre de vacunes o informe mèdic en cas que al participant NO se li administrin les vacunes
- La inscripció es formalitzarà en el moment que s'entregui TOTA la documentació, en aquest moment es disposa de 3 dies hàbils per fer el pagament.**

### **NORMATIVA:**

- Tots aquells participants que NO sàpiguen nadar, hauran de portar bombolleta (NO MANGUITOS!)
- En cas de malaltia, serà la família la responsable de dur al participant als serveis mèdics, excepte en cas d'emergència que el trasllat es farà amb ambulància
- S'aconsella no portar cap joguina ni diners i etiquetar la roba
- No es donarà cap medicament sense recepta ni informe mèdic.
- L'organització es reserva el dret de modificar o cancel·lar alguna setmana d'activitat en cas de no arribar a la ràtio mínima.

### **AUTORITZACIONS**

- El sota signant autoritza a què siguin preses les mesures medicoquirúrgiques que fossin necessàries en cas d'accident o urgència per part de la pertinent direcció facultativa, incloent -hi el cas que prèviament, no s'hagi pogut contactar amb la família.
- El sota signant autoritza al CE Mas Ram a utilitzar el material gràfic derivat de les activitats en les quals participa el meu fill/a durant el casal.
- El sota signant autoritza al participant a banyar-se a la piscina mentre duri l'activitat.
- Aquestes autoritzacions són vàlides pel Casal d'estiu del Club Esportiu Mas Ram 2022, incloent-hi totes les activitats que l'entitat organitza dins del recinte.

Nom i cognoms:.....DNI:.....  
A ..... el .... de ..... de 2022.

Signatura

### **PAGAMENT:**

- Ingrés o transferència a: ES98 2100 8252 3422 0002 3921 (Cal indicar en el concepte el nom de l'assistent).
- Al despatx del tenis de dilluns a divendres de 9h a 13h i de 16h a 20h.

### **CAL PORTAR:**

- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| -Raqueta de tennis i pala de pàdel | -Roba de bany, tovallola, xancles, crema solar |
| -Roba i calçat esportiu            | -Muda de recanvi                               |
| -Esmorzar                          | - Ampolla d'aigua                              |