

INSCRIPCIÓ CASAL ESTIU 2023 - TENIS MAS RAM

FOTO

PARTICIPANT:

Nom i cognoms:

Adreça:

Data naixement

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?

SI

NO

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

SETMANES I HORARI

SETMANES

26-30 juny	
3-7 juliol	
10-14 juliol	
17-21 juliol	
24-28 juliol	
31 juliol- 4 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/es i informe/s mèdic, si s'escau
- Llibre de 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/armilla (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 2023, incloent-hi totes les activitats que l'entitat organitza dins del recinte.

Nom i cognoms:.....DNI:.....

Signatura

A el de de 2023.

PAGAMENT:

- Ingress o transferència a: ES98 2100 8252 3422 0002 3921 (**Cal indicar en el concepte el nom de l'assistent**).
- A l'oficina del club, 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 de tennis (Sola d'espiga) | -Muda de recanvi |
| -Esmorzar | - Ampolla d'aigua |