

CAMPUS VELA

CAMPUS PLATJA

CASAL INFANTIL

És soci/a del Club S/N

DATA: ____ / ____ / ____

DADES DE L'ALUMNE

Club Nàutic El Masnou G-08481707	Nom i Cognoms:	NIF
	Nom i Cognom del pare/mare o tutor/a:	
	Telèfon mare o tutora	Telèfon pare o tutor
	Adreça complerta:	
	Població:	CP Província
	Data de naixement:	Edat
	E-mail:	

Documentació que cal adjuntar al full de registre

DNI de pare/mare/tutor/a

Carnet Cat Salut

Pagament reserva

DADES PER LA INSCRIPCIÓ

TORN	<input type="checkbox"/>	MATI	<input type="checkbox"/>	TARDA	<input type="checkbox"/>	INTENSIU
SETMANES	<input type="checkbox"/>	Del 25 al 29 de juny			<input type="checkbox"/>	Del 6 al 10 d'agost
	<input type="checkbox"/>	Del 2 al 6 de juliol			<input type="checkbox"/>	Del 13 al 17 d'agost
	<input type="checkbox"/>	Del 9 al 13 de juliol			<input type="checkbox"/>	Del 20 al 24 d'agost
	<input type="checkbox"/>	Del 16 al 20 de juliol			<input type="checkbox"/>	Del 27 al 31 d'agost
	<input type="checkbox"/>	Del 23 al 27 de juliol			<input type="checkbox"/>	Del 3 al 7 de setembre
	<input type="checkbox"/>	Del 30 de juliol al 3 d'agost				
SERVEIS EXTRES	<input type="checkbox"/>	Servei d'acollida			<input type="checkbox"/>	Servei de menjador
INFORMACIÓ	<input type="checkbox"/>	Has navegat alguna vegada?			<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Saps nedar?			<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Pateixes alguna malaltia (asma, diabetes, epilèpsia,...)			<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Tens alguna disminució que dificulti la teva mobilitat?			<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Pateixes alguna al·lèrgia?			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Quina? _____					

Manifesto la meva conformitat expressa i autoritzo que el meu fill/a/tutelat/da, assisteixi al Campus i/o Casal que realitzarà en les dates adalt indicades amb un "x" i en les instal·lacions del Club Nàutic El Masnou. Així mateix, autoritzo que el meu fill/a/tutelat/da participi en totes les activitats programades per aquesta activitat i de les que en soc coneixedor/a (**Campus de Vela**; navegació a vela lleugera, tallers nàutics, jocs de platja, piscina lúdica, caiac i windsufr / **Campus de Platja**; caiac, windsurf, paddle surf, jocs de platja, piscina lúdica / **Casal Infantil**; manualitats, psicomotricitat, tallers, natació dirigida, piscina lúdica, 1 dia de navegació a vela - opcional-)

SIGNATURA PARE/MARE/ TUTOR/A
D.N.I.

L'informem que les seves dades consten en un fitxer titularitat del CLUB NÀUTIC EL MASNOU necessari per la gestió del fitxer de socis. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, enviant una sol·licitud per escrit, acompanyada d'una fotocòpia del seu DNI a la següent adreça; Passeig Marítim s/n, 08320 EL MASNOU

AUTORITZO que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a qualsevol activitat esportiva o social organitzada pel Club Nàutic El Masnou a on participi.

NO AUTORITZO que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a qualsevol activitat esportiva o social organitzada pel Club Nàutic El Masnou a on participi.

PEL VOSTRE CONEIXEMENT: Un cop realitzat el pagament de la reserva i de la totalitat del curs, aquests diners només es retornaran en cas de malaltia o causa major ambdues justificades.

La no assistència, no es compensarà amb cap descompte i tampoc dona dret a recuperació fora dels dies i horaris de la seva inscripció.