

Ets soci del CNEM SI NO Data: Núm. Inscrit

Dades del Participant:

Nom: Primer Cognom: Segon Cognom:

Data Naixement: DNI: Tarjeta Sanitaria (TSI):

Adreça CP: Població:

Teléfono contacte: Adreça electrònica/email:

Dades Pare, Mare, Tutor/a:

1. Nom: Cognoms: DNI: Teléfono contacte:

2. Nom: Cognoms: DNI: Teléfono contacte:

Dades d'inscripció: GRUPS

- MINI CASAL** de 4 a 5 anys Horari: de 9 a 17h
 INFANTIL de 6 a 11 anys Horari: de 9 a 17h
 JUVENIL de 12 a 17 anys Horari: de 10 a 15h

PACKS / PREUS :

5 DIES **SOCI** 180 €
 NO SOCI 220 €

(*) 4 DIES **SOCI** 160 €
 NO SOCI 190 €

(*) DIA PUNTUAL **SOCI** 45€/dia
 NO SOCI 55€/dia

(*) Marcar els dies:

- dilluns 29 de març
 dimarts 30 de març
 dimecres 31 de març
 dijous 1 d'abril
 divendres 2 d'abril

SERVEI ACOLLIDA **SOCI** Gratuït **NO SOCI** 5€/dia
Matí: dilluns 29 dimarts 30 dimecres 31 dijous 1 divendres 2
Tarda: dilluns 29 dimarts 30 dimecres 31 dijous 1 divendres 2

(*) Horaris acollida: matí de 8 a 9h, Tarda de 17 a 18h

ASSEGURANÇA OBLIGATÒRIA: Setmanal: **3,50€**
 1 sessió: **1,50€** Anual: **10€** (Valida fins el 31/12/2021)

PEL VOSTRE CONEIXEMENT: Un cop realitzat el pagament 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.

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

Informació

Sap nedar? SI NO

Ha navegat alguna vegada? SI (sovint) SI (un cop) NO (mai)

Al·lèrgia al Medi Ambient? SI NO Quina/es? _____

Intol·lerància alimentària? SI NO Quina/es? _____

Malalties (Asma, diabetes ..)? SI NO Quina/es? _____

Alguna informació més:

Autoritzacions i conformitats:

- SI NO Manifesto la meva conformitat expressa en relació a la normativa del campus.
- SI NO Manifesto que el meu fill/a/tutelat/da, gaudeix de plenes facultats físiques i mentals per a participar en les activitats programades en el campus
- SI NO Autoritzo que el meu fill/a/tutelat/da, assisteixi al campus que realitzarà en les dates adalt indicades amb una "x" a les instal·lacions del Club Nàutic Masnou (edifici principal i base nàutica)
- SI NO Autoritzo a que el meu fill/a/tutelat/da, participi en totes les activitats programades per al campus i de les que en soc coneixedor/a
- SI NO Autorizo que la imatge del meu fill/a/tutelat/da, pugui aparèixer en fotografies, videos i comunicació corresponents a qualsevol activitat esportiva o social organitzada pel campus del Club Nàutic el Masnou on ell/a participi
- SI NO (*) Autoritzo a que el meu fill/a/tutela/da marxi sol i sense l'acompanyament de cap adult un cop finalitzat el campus

(*) En cas negatiu, les persones a les que autoritzo a venir a recollir al meu fill/a/tutelat/da son (no cal citar al pare/mare/tutor/a):

Nom:	Cognoms:	Parentest:	DNI:	Teléfono:
1.				
2.				

Documentació Adjunta:

- DNI Participant Targeta Sanitària Comprovant Pagament
- DNI Pare/Mare/Tutor/a Cartilla Vacunes Full Responsabilitat Covid-19
- Accepto rebre notificacions i comunicacions del **Club Nàutic El Masnou** a traves de qualsevol mitjà establert.

La signatura en aquest document implica l'acceptació de les: "Condicions del Casal Setmana Santa 2021" i la "Política de privacitat" i la declaració expressa per la qual s'assumeix el compromís de complir les obligacions que imposa la legislació específica aplicable i també els estatuts socials, els reglaments interns i els acords vàlidament adoptats pels òrgans de govern de l'entitat.

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