

Ets soci del CNEM SI NO Data: Núm. Inscrit

Dades del Participant:

Nom: Primer Cognom: Segon Cognom:

Data Naixement: DNI: Tarjeta Sanitaria (TSI):

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:

MULTIACTIVITATS D'ESPORTS AQUÀTICS - TEENSBEACH'21 SUMMER

EDAT: de 14 a 18 anys

de DILLUNS a DIVENDRES

HORARIS: Matí, de 10 a 14 hores (*) dinar opcional de 14 a 15h

SETMANES i DATES :	SOCIS	NO SOCIS	Serveis Opcionals :							
			DINAR:	dill	dim	dix	dij	div		
1 <input type="checkbox"/> del 21 al 25 de JUNY	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9€/dia
2 <input type="checkbox"/> del 28 JUNY al 2 JULIOL	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9€/dia
3 <input type="checkbox"/> del 5 al 9 JULIOL	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9€/dia
4 <input type="checkbox"/> del 12 al 16 JULIOL	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9€/dia
5 <input type="checkbox"/> del 19 al 23 JULIOL	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9€/dia
6 <input type="checkbox"/> del 26 al 30 JULIOL	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9€/dia
7 <input type="checkbox"/> del 2 al 6 AGOST	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9€/dia
8 <input type="checkbox"/> del 23 al 27 AGOST	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9€/dia
9 <input type="checkbox"/> del 30 AGOST al 3 SET	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9€/dia
10 <input type="checkbox"/> del 6 al 10 SETEMBRE	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9€/dia

ASSEGURANÇA OBLIGATORIA: Setmanal, 3,50€ Anual, 10€

PEL VOSTRE CONEIXEMENT: Un cop realitzat el pagament 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.

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

Informació

Sap nedar?	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	
Ha navegat alguna vegada?	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	
Al·lèrgia al Medi Ambient?	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	Quina/es? _____
Intol·lerància alimentària?	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	Quina/es? _____
Malalties (Asma, diabetes ..)?	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	Quina/es? _____

Alguna informació més:

Autoritzacions i conformitats:

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

(*) 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):

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

Documentació Adjunta:

<input type="checkbox"/>	DNI Participant	<input type="checkbox"/>	Targeta Sanitaria
<input type="checkbox"/>	DNI Pare/Mare/Tutor/a	<input type="checkbox"/>	Cartilla Vacunes
<input type="checkbox"/>	Accepto rebre notificacions i comunicacions del Club Nàutic El Masnou a través de qualsevol mitjà establert.		

La signatura en aquest document implica l'acceptació de les: "Condicions de l'activitat" 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