

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:**

Nom:       Cognoms:       DNI:       Teléfono contacte:

1.

2.

**Dades d'inscripció:**

**HORARI, DE 10 A 14 HORES (Places Limitades)**

- MINIS**      4, 5 i 6 anys
- PRE-INFANTILS**      7, 8 i 9 anys
- INFANTILS**      10, 11 i 12 anys
- JUVENILS**      13, 14 i 15 anys
- SENIORS**      16, 17 i 18 anys

**PREUS:      SOCI:      USUARI:      FORMA DE PAGAMENT:**

<b>1 dia prova</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Gratuït</b>	<input type="checkbox"/>	40 €	<input type="checkbox"/>	<b>Efectiu</b>
<b>1 TRIMESTRE</b>	<input type="checkbox"/>	350 €	<input type="checkbox"/>	450 €	<input type="checkbox"/>	<b>TPV Targeta</b>
<b>2 TRIMESTRES</b>	<input type="checkbox"/>	600 €	<input type="checkbox"/>	800 €	<input type="checkbox"/>	<b>Domiciliat</b>
<b>3 TRIMESTRES</b>	<input type="checkbox"/>	900 €	<input type="checkbox"/>	1.200 €	<input type="checkbox"/>	<b>Web</b>

Assegurança Obligatòria:  **dia puntual (1,50 €)**       **Vela Escolar (8 € / de setembre a juny)**

**Matrícula Obligatòria: 40€**

**PEL VOSTRE CONEIXEMENT:** La data límit per efectuar la inscripció serà 7 dies abans de l'inici de l'activitat. El pagament s'efectuarà en el moment de la inscripció. La no assistència a alguna sessió sense causa justificada no serà compensada ni es descomptarà de l'activitat. Totes les activitats inclouen: Armilla salvavides, material d'escola i ús dels vestuaris. L'equip tècnic que treballa amb els alumnes disposa de titulació oficial (ROPEC i federats per la FCV).

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

## Informació

Sap nedar?	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	Necessita material per ajudar-se? _____
Ha navegat alguna vegada?	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	Observacions: _____
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:

- SI  NO Manifesto la meua conformitat expressa en relació a la normativa del curs.
- 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 curs
- SI  NO Autoritzo que el meu fill/a/tutelat/da, assisteixi al curs que realitzarà en les dates indicades 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 curs i de les que en soc coneixedor/a
- SI  NO Autorizo que la imatge del meu fill/a/tutelat/da, pugui aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a qualsevol activitat esportiva o social organitzada pel Club Nàutic el Masnou on ell/a participi
- SI  NO Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en qualsevol mitjà de comunicació del Club Nàutic El Mansou relacionat amb l'activitat on 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 CURS

**(\*) 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: Teléfon:

1.

2.

## Documentació Adjunta:

- DNI Participant  Targeta Sanitària  Resguard PAGAMENT
- DNI Pare/Mare/Tutor/a  Cartilla Vacunes
- 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 les Continuitats de Vela" 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

**SIGNATURA PARE/MARE/ TUTOR/A**

D.N.I.