



## CAMPUS D'ESTIU

**FULL D'INSCRIPCIÓ UNIÓ ESPORTIVA ENGORDANY PARTICIPANT:**

Nom:.....

Cognoms:.....

Data de Naixement:..... Edat:..... Telèfon: ..... **DADES**

**DEL PARE/MARE/TUTOR:** Pare:..... Mòbil:.....

Email:..... Mare:..... Mòbil:.....

Email:..... Altres Telèfons de contacte

(parentiu): ..... Persones autoritzades a  
recollir-lo:..... **OBSERVACIONS**

**MÈDIQUES:** Necessitats específiques (tractaments, al·lèrgies, menjars,  
socioafectius,

etc): .....

.....Observacions

Generals: .....

Autoritzo el meu fill/a a participar al Campus d'Estiu de la **UNIÓ ESPORTIVA**  
**ENGORDANY** desenvolupar totes les activitats que s'hi duguin a terme. Així mateix,  
declaro que els metges el consideren apte per a l'activitat físic/esportiva.

Autoritzo el tractament d'imatges (fotografies i vídeos) en què aquest pogués  
aparèixer, a efectes d'anuncis, publicacions o altres activitats.

Setmanes que assistira ( marcar )

Del 4 al 8 de juliol

Del 11 al 15 de juliol

Del 18 al 22 de juliol

**PREUS ( setmana )**

No pertanyent al club 40€

Pertanyent al club 20€

Descompte per germans -50%

**IBAN:**

**Signatura :**