

ESCOLA DE NATACIÓ COMARCAL 2016/2017



Junts amb l'esport



(foto)

FULL D'INSCRIPCIÓ

PISCINA (marcar amb una x)	HORARI				
	PISCINA MUNICIPAL DE FIGUERES (de 3 a 18 anys)	09:00 h	10:00 h	11:00 h	12:00 h
TORREMIRONA SPORT & SPA (de 3 a 5 anys)	09:15 h	09:50 h	10:25h	11:00 h	11:35 h
	12:10 h	12:45 h			
PISCINA MUNICIPAL DE ROSES (de 3 a 12 anys)	11:15h	12:15 h			

Nom:	Cognoms:
Data naixement: / /	DNI:
Adreça: C/Pl.	nº Pis Porta
Codi Postal:	Població:
Escola/IES al qual assisteix:	

Telèfons de contacte durant l'activitat:

Nom i cognoms:	Telèfons:
Nom i cognoms:	Telèfons:
Correu electrònic:	

Assegurança mèdica:

CATSALUT Nº:
Altres (indicar nom asseg. i nº afiliació):

OBSERVACIONS: (medicacions, al·lèrgies, vacunacions, etc.)

AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA

Eu/Na _____, amb DNI _____

com a pare/mare/tutor del nen/a titular d'aquesta inscripció, l'autoritza perquè assisteixi a l'Escola de Natació Comarcal CURS 2016/2017 organitzada pel Consell Esportiu i Consell Comarcal de l'Alt Empordà amb les condicions establertes.

Faig extensiva aquesta autorització en cas de màxima urgència, amb coneixement i prescripció facultativa, a prendre les decisions mèdico-quirúrgiques oportunes si ha estat impossible la meua localització

Autoritzo a l'organització a realitzar fotos de grup durant l'activitat on surti el meu fill/a: si no

Signatura

En cas de no arribar al mínim d'inscripcions necessàries per al desenvolupament de l'activitat, aquesta quedarà anul·lada i es retornarà el 100% de la inscripció.

L'anul·lació de la inscripció per part del participant abans de començar l'activitat, només donarà dret al retorn del 85 % de l'import.

Un cop començada l'activitat no es retornarà l'import de la inscripció (excepte per malaltia o causa justificada, tenint en compte el nombre de sessions realitzades).

El Consell Esportiu de l'Alt Empordà no es fa responsable de possibles modificacions de les sessions per causes derivades de les instal·lacions on es realitza l'activitat, tot i que si es donés el cas es faria el possible per trobar una altra data.

En el cas de que alguna instal·lació s'hagués de tancar per averia, s'intentarà recuperar la sessió perduda sempre i quan sigui possible.

Documentació a presentar en el moment de la inscripció:

- * **1 FOTO MIDA CARNET**
- * **FOTOCÒPIA DNI NEN/A (O LLIBRE DE FAMÍLIA)**
- * **FOTOCÒPIA CATSALUT. O ALTRA**
- * **CERTIFICAT METGE (ÉS ACONSELLABLE)**
- * **COMPROVANT PAGAMENT (La Caixa) ES26 2100 0013 71 0200973966**

**Reunió de Pares:
Dia 20 d'octubre de 2016 a les 20:00 hores
Consell Comarcal de l'Alt Empordà
C/ Nou, 48 Figueres**