

CAMPUS NÀUTIC ESTIU 2018

Full d'inscripció

Si us plau ompliu tots els camps i amb lletra d'impremta per facilitar el procés

Nom:.....Cognoms:.....

Adreça:.....Població:..... Codi postal:.....

Edat: anys. Data naixement:..... DNI de l'inscrit:.....

Núm. Targeta Sanitària (menors de 16 anys).....

Telèfons:.....

e mail:.....

En cas d'urgència cal avisar al

Sr./a.....

als telèfons:.....

Programa al qual inscriu: (marca amb una X en la columna inscripció a)

Programa	Horari	Inscrit a:
Campus Nàutic	9:00 a 14:00	

Marqui amb una X el torn o torns que fa la inscripció:

Torn	Dates	X
1	del 25 al 29 de juny	
2	del 2 al 6 de juliol	
3	del 9 al 13 de juliol	
4	del 16 al 20 de juliol	
5	del 23 al 27 de juliol	
6	del 30 de juliol al 3 d'agost	

Torn	Dates	X
7	del 6 al 10 d'agost	
8	del 13 al 17 d'agost	
9	del 20 al 24 d'agost	
10	del 27 al 31 d'agost	
11	del 3 al 7 de setembre	

Senyaleu si el noi o noia té asma, al·lèrgies, malaltia crònica, discapacitat, així com si pot tenir alguna dificultat amb la ingestió d'algun aliment:

.....



IMPORTANT, experiència en l'esport de la Vela: senyali amb una (X)

La persona inscrita ha pujat a un vaixell a vela? 1 o 2 vegades MAI

La persona inscrita navega i/o ha fet cursos de Vela? SÍ NO

Si ha navegat indiqui l' **experiència** en l'esport de la vela:

Lloc (Club, Escola Vela...)	Durada	Vaixells amb que ha navegat

El sota signant autoritza que la persona inscrita: (marqui amb una X segons el que autoritzi)

1. Marxi sol/a: SÍ el deixo marxar sol
NO el deixo marxar sol

2. Pugui participar en les sortides i desplaçaments fora de la instal·lació que es programin: SÍ NO

Així mateix dóna fe que la persona inscrita en aquesta fitxa sap nedar, i/o està familiaritzat amb el medi aquàtic i té capacitat de flotació.

"El sota signant declara conèixer i acceptar l'eventualitat que el fill o tutelat a favor de qui s'emet la llicència o s'efectua la inscripció a l'activitat, pugui aparèixer sol o en companyia d'altres persones en els materials gràfics i audiovisuals de promoció de l'esport, que eventualment el CMCubelles Velavents pugui produir en ocasió de les activitats que desenvolupa sent en tot cas sense ànim de lucre".

D'acord amb el que estableix a la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades personals que vostè ens faciliti seran incorporades als nostres fitxers automatitzats amb la finalitat de gestionar informació adreçada als subscriptors, tanmateix cedir les seves dades a les nostres empreses patrocinadores amb finalitat comercial. Si no ho desitja, pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició previstos en la Llei, dirigint un escrit al l'escola de Vela del CMCubelles al correu info@velavents.com

Nom, pare /mare / tutor/a , Sr/a..... **signat**

NIF..... **VIST I PLAU**

Data inscripció: / de 2018

ESCOLA DE VELA Tel. 688.929.169 - escolavela@velavents.com – <http://www.velavents.com>

CLUB MARÍTIM CUBELLES – PASSEIG MARÍTIM, 08880 CUBELLES, BARCELONA Tel. 93.895.01.28
<http://www.cmcubelles.com>

Pel que fa al pagament el podeu fer a les oficines del club o per transferència bancària indicant el nom de l'alumne i enviant-nos la còpia del justificant de pagament. Nº de compte. Banc Sabadell: ES91 0081 1620 3100 0107 8916