

**FITXA D'INSCRIPCIÓ – CAMPUS RÍTMICA 2018**

| DADES DEL NEN/A | |
|--|-------------|
| 1er COGNOM: | 2on COGNOM: |
| NOM: | |
| DATA DE NAIXEMENT: | |
| ADREÇA I POBLACIÓ: | |
| NÚMERO D'AFILIACIÓ SEGURETAT SOCIAL: | |
| TELÈFONS DE CONTACTE DURANT EL CAMPUS (Telèfon, nom i parentiu, horari disponibilitat) | |
| | |
| | |
| CORREU ELECTRONIC: | |
| REP SERVEIS EDUCATIUS ESPECIALS: | |

DADES DE LES ACTIVITATS QUE VOL REALITZAR

| | 1a setmana | | | | | 2a setmana | | | | | 3a setmana | | | | | 4a setmana | | | | | 5a setmana | | | | |
|--------|------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|----|
| | DI | Dm | Dc | Dj | Dv | DI | Dm | Dc | Dj | Dv | DI | Dm | Dc | Dj | Dv | DI | Dm | Dc | Dj | Dv | DI | Dm | Dc | Dj | Dv |
| | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |
| Acoll. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Matí | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

El servei d'acollida només es realitzarà si hi ha un mínim d'inscrites.

INFORMACIÓ SANITARIA BÀSICA

En autocar es mareja sovint?
 En jocs, esport, excursions, es cansa aviat?
 Sap nedar?
 És al·lèrgic. A què?

Pateix hemorràgies sovint?
 Pateix del cor?
 Pateix o ha patit convulsions? _____

Pren alguna medicació? Quina? Durant les hores del campus l'han de tenir les entrenadores? Detalleu altres malalties o observacions a tenir en compte

AUTORITZACIÓ DE PARE, MARE O TUTOR/A

En /Na amb DNI
 autoritza el seu fill/filla

- A fer fotografies si s'escau i als enregistraments que poden ser utilitzats a les xarxes socials del Club Gimnàstic Catalunya com *Facebook* e *Intsagram*, mai amb finalitat lucrativa.
- Fa extensiva aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa.

Signatura de la persona que autoritza

Sabadell,..... de de 2018

Al emplenar aquest formulari d'inscripció acceptes que les teves dades de caràcter personal, s'incorporin en el nostre fitxer a l'objecte de reservar la plaça, així com poder organitzar i planificar adequadament, l'activitat que s'ofereix. Només el responsable del fitxer Club Gimnàstic Catalunya, coneixerà les teves dades i en el seu cas, els seus col·laboradors necessaris, en els termes que preveu l'article 12 LOPD i seran **destruïdes una vegada finalitzi l'activitat contractada**. Pots accedir a les teves dades per rectificació, o modificació amb copia del teu DNI.