

INSCRIPCIÓ ACTIVITAT DE PAGAMENT ÚNIC

IdPersona
(a omplir pel centre):

DADES PERSONALS

NOM:

ADREÇA:

POBLACIÓ:

PROVÍNCIA:

CP:

DATA DE NAIXEMENT:

NIF:

TEL.:

MÒBIL:

CORREU E.:

DADES DEL Pare/Mare o Tutor

NOM:

TEL.:

MÒBIL:

CORREU E.:

Marqueu aquesta casella si doneu autorització al menor perquè pugui marxar sol quan finalitzi la sessió i eximiu de responsabilitats al centre.

DADES ACTIVITAT

CODI DEL CURS:

ACTIVITAT (NATACIÓ, PADEL, GOLF o INICIACIÓ ESPORTIVA):

DATA INICI/FI:

HORARI:

PREU:

Per donar-se de baixa s'haurà d'avisar per escrit abans del dia 20 del mes anterior.

EL SOL·LICITANT AMB LA SIGNATURA D'AQUEST FULL DECLARA QUE:

1. No té cap malaltia o alteració que pugui contraindicar la pràctica d'activitats físiques. Els majors de 65 anys confirmen que són aptes per qualsevol tipus d'activitat física. Per tant, eximeix al centre esportiu de qualsevol responsabilitat.
2. Tinc coneixement que a recepció surten imatges dels diferents espais del centre on els abonats fan esport captades per càmeres que no estan gravant i dóna el seu consentiment per ser captat per la càmera.
3. Com a persona interessada o tutor legal, declaro haver llegit i estar d'acord amb tots els punts d'aquest full d'inscripció.

Signatura del sol·licitant

DATA