

CAMPUS NÀUTIC NADAL

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 de naixement: _____ DNI de l'inscrit: _____

Número de la targeta sanitària (menors de 16 anys): _____

Telèfons: _____ / _____ correu electrònic: _____

En cas d'urgència cal avisar al Sr./a _____ als telèfons: _____

SOCI

NO SOCI

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

| Programa | Horari | Inscrit a: |
|-----------------------------|---------------|------------|
| Campus Nàutic - Sense Dinar | 09:00 a 14:00 | |
| Campus Nàutic - Amb dinar | 09:00 a 17:00 | |

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

| Torn | Dates | X |
|------|--------------------------|---|
| 1 | del 27 al 29 de desembre | |
| 2 | del 2 al 5 de gener | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Senyaleu si el/la noi/a 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 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? Si No

Si ha navegat indiqui l'experiència en l'esport de 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:

SI NO

2. Pugui participar en les sortides i desplaçaments fora de la instal·lació que es programin:

SI NO

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

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

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999 de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades 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 desitja, pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició previstos en la Llei, dirigint un escrit al C.N.Badalona al correu: escolavela@cnbadalona.cat

Nom pare/mare o tutor legal: _____ NIF: _____

A Badalona ____ / _____ de 2017

Signatura