



FULL D'INSCRIPCIÓ AL CAMPUS DE TECNIFICACIÓ DE PATINATGE ARTÍSTIC ANDORRA

NOM: _____ COGNOMS: _____

ADREÇA: _____

POBLACIÓ: _____ PROVÍNCIA: _____ C.P. _____

e-mail esportista: :(MAJÚSCULES) _____

DATA NAIXAMENT: _____ GÈNERE: M - F: _____ CLUB: _____

CATEGORIA: (ALEVÍ, INFANTIL, CADET, JÚVENIL, JUNIOR, SENIOR): _____

INICIACIÓ REQUISITS: EDAT MÍNIMA NASCUTS/DES 2001 AMB NIVELL C-B-A; CERTIFICAT INDICAR-HO CORRECTAMENT: _____

MODALITAT: LLIURE, F.O, AMBDUES: _____ L·LICÈNCIA ESPORTIVA (NUM) _____

ASSEGURANÇA: CATSALUT (NUM) _____ DNI _____

ALTRES ASSEGURANCES, ESPECIFICAR: _____

TEL CONTACTE. Pare: fixa: _____ mòbil: _____ fax: _____

TEL CONTACTE. Mare: fixa: _____ mòbil: _____ fax: _____

Altres TEL: _____

IMPORTANT e-mail per a comunicacions (pare/mare)

(en MAJÚSCULES) _____

Jo, _____ amb DNI _____ com a mare/pare/tutor legal del/la menor que consta en el full d'inscripció, autoritzo a realitzar les activitats del campus de patinatge artístic, que inclouen activitats de vídeo filmació dels participants com un recurs didàctic per a facilitar l'aprenentatge, imatges que posteriorment seran publicades en la www.estiuport.cat amb la intenció de promocionar el patinatge artístic. El sotassignat cedeix les imatges enregistrades del seu fill/a en que pugui ser identificat clarament durant el Campus, a l'entitat organitzadora per a activitats promocionals i didàctiques del patinatge artístic. També autoritzo que en cas de necessitar assistència mèdica, pugui ser traslladat a un centre mèdic amb les dades facilitades, les despeses que no estiguin incloses en l'assegurança mèdica aniran a càrrec meu. La presentació de la llicència esportiva indica que l'esportista es apte per a l'entrenament i competició de la modalitat esportiva en que s'afiliat. Tot i això s'haurà d'indicar aquells aspectes que s'hagin de tenir en compte quan afectin a l'esportista d'una manera especial: Lesions, al·lèrgies, dietes especials, tractaments mèdics puntuals i/o de llarga durada, i altres aspectes que es cregui convenient comunicar. Especifiqueu-ho a continuació:

SIGNAT: _____ DATA: _____

L'a. e. asses promocio declina tota responsabilitat en les actuacions dels menors participants al Campus en els seus pares i/o tutors legals.

Transferència de 450.- € a favor d'a.e. asses promoció al cc del Banc de Sabadell 0081 0150 53 0001287532 indicant el nom del PARTICIPANT i el concepte CampusTECPA. Preu de reserva 50.-€ abans del 15 de maig. És podrà fraccionar la resta del pagament amb dos ingressos de 200.- € un abans del 5 de juny i l'altre abans del 5 de juliol, data límit d'inscripcions, sempre i quan quedin places. Altres fórmules consulteu a admin@estiuport.cat

Per a formalitzar la inscripció heu d'enviar el full d'inscripció i la còpia de l'ingrés al fax 932045531. Tot i que les places són limitades, el Campus haurà d'arribar a un mínim en, cas de no arribar-hi aquest quedaria anul·lat. La web donarà informació de les places vacants. Les inscripcions seran validades pel Campus en la major brevetat, se n'informarà a l'interessat/da. No s'atendran inscripcions un cop exhaurides les places o fora de termini. En arribar al Campus s'haurà de lliurar l'original del full d'inscripció i la fotocòpia de la tarjeta sanitària, altres assegurances, DNI del participant, llicència esportiva.