



CLUB HANDBOL
IGUALADA



ESPORT
Igualada

Ajuntament  d'Igualada

FULL D'INSCRIPCIÓ CAMPUS HANDBOL 2019

DADES PERSONALS

Nom i cognoms:		
Adreça postal:		NIF:
Localitat:	C.P.:	Data naixement:
Correu electrònic:		
Núm. Targeta Sanitària (TSI):		
Mòbil (1):	Mòbil (2):	Tel. fix
Centre educatiu:		Curs realitzat 2018-2019:

TORNS *(marqueu els vostres torns)*

<input type="checkbox"/> del 25 al 28 de juny	<input type="checkbox"/> del 1 al 5 de juliol	<input type="checkbox"/> del 8 al 12 de juliol	<input type="checkbox"/> del 15 al 19 de juliol
---	---	--	---

de 17:30 a 19:30 hores

PAGAMENT

20,00€ un torn 40,00€ dos torns (germans/es cadascun 18€ per torn) **1r torn 16,00€ (germans/es cadascun 14€)**
 50,00€ abonament tres torns en tots els casos
 65,00€ abonament quatre torns en tots els casos

Efectiu a les Oficines del Servei d'Esports d'Igualada.

Transferència bancària a l'IBAN: ES16 0182 8142 52 0202101803 (BBVA). Cal indicar Campus + Nom i cognoms del noi/a. El full d'inscripció i el comprovant de pagament s'han d'enviar per correu electrònic a area.esportiva@handboligualada.com

AUTORITZACIÓ PARE/MARE/TUTOR-A

Jo, _____ amb DNI _____ autoritzo el meu fill/a (nom i cognoms) _____ a participar en totes les activitats del Campus que organitza el Club Handbol Igualada del 25 de juny al 19 de juliol de 2019.

Signatura

_____, _____ d _____ de 2019

(població)

(dia)

(mes)

Les dades proporcionades seran introduïdes en un fitxer propietat del Club Handbol Igualada amb la finalitat de tramitar la seva inscripció i rebre informació de properes activitats esportives organitzades per aquest organisme. Aquests podran difondre a través de diferents mitjans de comunicació: imatges, fotos i vídeos de les activitats que realitzen amb la finalitat de promocionar l'activitat. Les seves dades podran ser cedides a tercers únicament pel compliment d'obligacions legalment establertes. En qualsevol cas, d'acord amb la Llei O. 3/2018, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, es pot en tot moment exercir el dret d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació dirigint-se a club@handboligualada.com

Accepto la normativa de l'activitat, manifesto que el participant és APTE per la pràctica de l'esport, i autoritzo a l'inscrit a participar en les activitats, sortides i en cas de precisar assistència mèdica pugui ser traslladat a un centre mèdic per part de l'organització.

