

Club de tennis Vilanova

Si us plau omplir tot el full. És molt important pel bon funcionament del campus.

DADES DEL NEN/A

Nom i cognoms.....

Data de naixement:.....Curs:.....Escola:.....

Talla de samarreta: 2-3 anys 4-6 anys 8-10 anys 12-14 anys S M

Té germans al campus? Si No Quina edat?.....

DADES FAMILIARS

Nom Pare:.....

Nom Mare:.....

DNI:.....

DNI:.....

Telèfon:.....

Telèfon:.....

Correu electrònic:.....

Altres contactes en cas d'emergència (nom, relació i telèfon):

✓

✓

INFORMACIÓ PERSONAL DEL NEN/A

És al·lèrgic/a o intolerant? Si No A què?.....

Pren algun medicament? Si No Quin?.....

Administració i dosis:.....

Pateix alguna discapacitat motriu o psíquica? Si No Quina?.....

En cas afirmatiu, necessita monitor de suport o vetlladora? Si No

Sap nedar per si sol? Si No

DATES D'ASSISTÈNCIA Si us plau marqueu amb una creu (X) al que correspongui

1 Setmana 2 Setmanes 3 Setmanes 4 Setmanes 5 Setmanes 6 Setmanes 7 Setmanes 8 setmanes 9 setmanes 10 setmanes 11 setmanes

	Assistència	Acollida	Menjador		Assistència	Acollida	Menjador
25/6 al 28/6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5/8 al 9/8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1/7 al 5/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12/8 al 16/8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8/7 al 12/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19/8 al 23/8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15/7 al 19/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26/8 al 30/8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22/7 al 26/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2/9 al 6/9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29/7 al 2/8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

AUTORITZACIONS

Declaro que són certes les dades donades en aquesta sol·licitud, així com la documentació que s'adjunta, i que estic obligat/da a comunicar al Club tennis Vilanova i a NeedSports qualsevol variació rellevant que pogués produir-se d'ara endavant.

✓ A participar: Autoritzo el meu fill/a a assistir i realitzar totes les activitats del campus d'estiu 2019 al Club de Tennis Vilanova gestionat per l'empresa NeedSports i que organitza el Club de Tennis Vilanova. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques preses per part d'un facultatiu en cas d'extrema urgència, a la vegada eximeixo als tècnics i organitzadors de responsabilitat civil i penal.

✓ A incorporar la informació a una "Base de dades": En compliment de l'Article 5 de la LLEI ORGÀNICA 15/1999, 13 de desembre, de PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL, autoritzo a que les dades donades en el present formulari s'incorporin a la "Base de Dades" amb la finalitat de fer una correcta gestió per dur a terme l'activitat.

Autoritzo [] No autoritzo []

✓ Al Dret d'imatge: Donat que el dret de la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la LLEI 5/1982, de 5 de Maig, sobre el DRET A L'HONOR, A LA INTIMITAT PERSONAL I A LA PRÒPIA IMATGE, autoritzo als organitzadors a fer fotografies/filmacions del meu fill/a durant les activitats del campus, per fer-ne només ús en el marc de les activitats del campus, com la seva difusió, transformació i reproducció.

Autoritzo [] No autoritzo []

✓ A l'administració de medicaments: Autoritzo als monitor/es de l'empresa NeedSports a administrar al meu fill/filla el següent medicament amb prescripció facultativa durant tota l'estada al campus d'estiu 2019 del Club Tennis Vilanova.

Autoritzo [] No autoritzo []

Nom del medicament:.....

Malaltia pel qual està indicat:.....

Durada del tractament:..... Dosis:..... Horari:.....

Altres aspectes a destacar:.....

✓ A participar en les sortides al parc: Durant el casal, algunes activitats poden realitzar-se al parc situat al costat de les instal·lacions del club de Tennis. Autoritza al seu fill/a per fer aquestes sortides?

Autoritzo [] No autoritzo []

✓ A marxar sol: Autoritzo a l meu fill/a a marxar sol una vegada finalitzat l'horari del campus, durant tot el campus i sota la seva responsabilitat.

Autoritzo [] No autoritzo []

- ✓ **A recollir-lo un altra persona:** Autoritzo a les següents persones perquè es puguin fer càrrec del meu fill/a al finalitzar les activitats del Campus.

NOM I COGNOM	RELACIÓ AMB EL NEN/A	TELÈFON

OBSERVACIONS QUE VOLGUEU APORTAR:

.....

.....

.....

Jo.....amb DNI número.....
 com a mare/pare/tutor del nen/a.....em faig
 responsable de la veracitat de les dades i autoritzacions donades, i per a que consti.

Signatura..... A Vilanova i la Geltrú de..... de 2019

PREUS CAMPUS I ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES

Modalitat	Preu soci		Preu no soci	
	Abans del 31-5	Després del 31-5	Abans del 31-5	Després del 31-5
1 Setmana	63,00€	70,00€	68,00€	75,00€
2 Setmanes	120,00€	132,50€	130,00€	142,50€
3 Setmanes	172,50€	190,00€	185,00€	200,00€
4 Setmanes	220,00€	240,00€	237,50€	257,50€
5 Setmanes	270,00€	290,00€	290,00€	310,00€
A partir 6ena setmana	+45€/set	+50€/set	+52,50€/set	+57,50€/set
10% de descompte pel 2n germà/na				
15% de descompte pel 3r germà/na				
	Dia Puntual	Dia fix		
Servei Menjador	9,00€	8,00€		
Acollida matins 8.00h a 9.00h	1,50€/dia	5€/setmana fix		
Pagaments / Concepte	Import		Data	

RECOLLIDA D'INSCRIPCIONS I PAGAMENT

Podeu entregar el full d'inscripció a les oficines del club en el següents horaris:
 Matins: dilluns a diumenge de 10h a 13h.
 Tardes: dilluns a divendres de 17.30h a 20.00h.

➤ **AQUEST FULL ÉS PER LA FAMÍLIA**

MODALITATS DE PAGAMENT

- ✓ EL pagament és farà en efectiu a les oficines del Club tennis Vilanova.

PAGAMENT DEL SERVEI DE MENJADOR

- ✓ Es pot pagar en el moment de la inscripció.
- ✓ Es pot pagar setmanalment, el primer dia de la setmana que es quedi a dinar.

DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'ENTREGAR

1. Formulari d'inscripció omplert
2. Fotocòpia del DNI o llibre de família del nen/a
3. Fotocòpia del llibre de vacunes
4. Fotocòpia de la targeta sanitària
5. Una foto recent del nen/a

REUNIÓ INFORMATIVA

Dijous 13 de Juny a les 19:30h al Club Tennis Vilanova

CAL PORTAR DURANT EL CAMPUS

- ✓ **Gorra i crema solar** per protegir-nos del sol (posades des de casa)
- ✓ Muda de recanvi, banyador, tovallola, xanquetes.
- ✓ Esmorzar i aigua
- ✓ Protecció contra els mosquits.
- ✓ Ulleres de piscina (opcional)
- ✓ **Està prohibit portar mòbils i/o consoles al campus.**

Cada dia els infants hauran de portar roba i sabatilles esportives que en qualsevol cas es puguin mullar (**no recomanem avarques i xanquetes**). Només podran portar xanquetes durant l'activitat de piscina o jocs d'aigua.

Preguem posar nom i cognom a "TOTES" les pertinences dels alumnes.

REBUT N^o _____

_____ de _____ de 2019

Hem rebut de _____, la quantitat d'euros _____, en concepte de _____

Segell de l'entitat