

Si us plau omplir tot el full. És molt important pel bon funcionament de les activitats

**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 a les extraescolars? Si  No  Quina activitat fa el germà?.....

**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?.....

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

**QUINA ACTIVITAT VOL FER?**

Activitat	Quan es realitza?	Marcar amb una X
<b>Iniciació a l'esport / Ludiesport</b>	Dimarts 16.30h a 17.45h	
<b>Gimnàstica Rítmica</b>	Dilluns de 16.30h a 17.45h	
<b>Aprenem a patinar / Patinatge en línia</b>	Dijous de 16.30h a 17.45h	
<b>Iniciació al Tennis</b>	Dimarts de 16.30h a 17.45h	

**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 a NeedSports qualsevol variació rellevant que pugués produir-se d'ara endavant.

- ✓ **A participar:** Autoritzo el meu fill/a a assistir i realitzar l'activitat extraescolar durant el curs 19-20 a l'escola Mediterrània, activitat gestionada per l'empresa NeedSports i que organitza l'AMPA de l'escola Mediterrània. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques preses per part d'un facultatiu en cas d'extrema urgència.
- ✓ **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 a l'empresa organitzadora a fer fotografies/filmacions del meu fill/a durant les activitats per fer-ne només ús en el marc de les activitats com la seva difusió, transformació i reproducció  
 Autoritzo  No autoritzo
- ✓ **A marxar sol:** Autoritzo a l meu fill/a a marxar sol una vegada finalitzat l'horari de l'activitat.  
 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.

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 Sant Pere de Ribes.....de.....de 2019

**PREUS ACTIVITATS**

Activitat	Trimestral 1 dia d'activitat	Anual
Iniciació a l'esport / Ludiesport	50€ / 50€ / 40€	5% de descompte
Gimnàstica Rítmica	50€ / 50€ / 40€	5% de descompte
Aprenem a patinar / Patinatge en línia	50€ / 50€ / 40€	5% de descompte
Iniciació al tennis	50€ / 50€ / 40€	5% de descompte
<b>Descomptes</b>	10% de descompte en la segona activitat / 10% de descompte a partir del segon germà	

**MODALITATS DE PAGAMENT I RECOLLIDA D'INSCRIPCIONS**

Trimestral

Anual

***Un cop confirmades les activitats rebreu la informació sobre com realitzar el pagament de l'activitat.***

Podeu entregar el full d'inscripció a l'AMPA de l'escola de dilluns a divendres, o bé enviar-ho escanejat a [sonia@needsports.cat](mailto:sonia@needsports.cat). Els responsables de l'activitat es posaran en contacte amb vosaltres per resoldre dubtes i confirmar la inscripció.

Qualsevol dubte podeu contactar amb Needsports al 695518719 (Isaac o Sonia)