

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 29/6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6/8 al 10/8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2/7 al 6/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13/8 al 17/8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9/7 al 13/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20/8 al 24/8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16/7 al 20/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27/8 al 31/8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23/7 al 27/7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3/9 al 7/9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30/7 al 3/8	<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 2018 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 2018 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 2018

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	72,00€	80,00€
Pack 5 Setmanes	270,00€	300,00€	315,00€	350,00€
5% de descompte a partir del 3r germà				
	Dia Puntual	Setmana		
Servei Menjador (3 a 7 anys)	9,00€	40,00€		
Servei Menjador (8 a 16 anys)	11,00€	50,00€		
Acollida matins 8.00h a 9.00h	Gratuït	Gratuït		
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 18.00h a 20.00h.

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

Dimecres 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 2018

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

Segell de l'entitat