



# IX CAMPUS MULTIESPORTIU I DE JOCS POPULARS



## CLUB D'ATLETISME "ELS COIXOS"

### 1) DADES DEL XIQUET/A:

Nom i cognoms:	Data naixement: ____-____-____	
Adreça:		
Població:	Codi postal:	Nº SIP:

### 2) DADES DELS PARES/TUTORS

Nom i cognoms del pare o tutor:			
Nom i cognoms de la mare o tutora:			
Telèfons: Casa:	Treball:	Mòbil 1:	Mòbil 2:
E-mail:			

**Altre contacte en cas d'urgència, si no es pot contactar amb el pare-mare-tutor/a:**

Nom:	Relació amb el xiquet/a:	TELÈFON:
------	--------------------------	----------

### 3) OPCIÓ A LA QUE APUNTE AL XIQUET (taxeu en una X):

		Preu	2on Germà
<b>SOCIS ELS COIXOS</b>	Campus complet (del 24/06 a 19/07)	110,00 €	100,00 €
	1ª ó 2ª quizena	70,00 €	60,00 €
<b>NO SOCIS</b>	Campus complet (del 24/06 a 19/07)	120,00 €	110,00 €
	1ª ó 2ª quizena	80,00 €	70,00 €

Es el segon germà que s'apunta al campus?  (SI/NO)

### 4) AUTORITZACIÓ

En	com a pare-mare-tutor/a
legal de	autoritze la seua participació en:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les activitats que es desenvolupen fora del Poliesportiu Municipal de Carlet.</li> <li>• Els reportatges audiovisuals que puguen fer-se en el Campus</li> </ul>	
En cas de no arrebregar-lo personalment, autoritze a _____ a fer-ho en el meu lloc.	

Signat pare/tutor

Signat mare/tutora

**REUNIÓ PRÈVIA:** a la Casa de la Cultura de Carlet, el dilluns 19/06/24 a les 19:00.

**DOCUMENTACIÓ A APORTAR (entregar en la pista a Benja Mansilla o algun entrenador):**

- FOTOCOPIA DEL SIP.
- JUSTIFICANT DE L'INGRES AL COMPTE DE **CAIXA-BANK** : ES87 2100 4803 6913 0074 1499 (concepte: Campus + nom del xiquet/a)
- SOL·LICITUD CUMPLIMENTADA I SIGNADA PELS PARES (Informació mèdica, autorització imatges).



**6) INFORMACIÓ MÈDICA**

A continuació li presentem una sèrie de qüestions sobre els possibles problemes de salut del seu fill/a que puguen tindre una repercussió en l'àmbit del Campus. Per favor, conteste les preguntes amb màxima sinceritat.

1.- Patix alguna al·lèrgia? \_\_\_\_\_ A què?

2.- Deu d'evitar alguns aliments? \_\_\_\_\_ Quins?

3.- Deu d'evitar algun medicament? \_\_\_\_\_ Quins?

4.- Patix alguna infermetat? \_\_\_\_\_ Quina?

5.- Es propens a alguna malaltia? \_\_\_\_\_ A quina?

6.- Està seguint algun tractament que implique medicació? \_\_\_\_\_ Quin? (especificar nom de les medicines que està prenent, l'horari d'administració i la data de finalització del tractament).

**AUTORITZACIÓ: En cas de no poder contactar amb els pares o tutors, autoritze als monitors del Campus a prendre les decisions que siguen necessàries en relació a la salut del meu fill/a.**

Signat pare/tutor

Signat mare/tutora

Poseu ací la fotocopia del SIP





## **Autorització per a la publicació d'imatges** **pel Club d'Atletisme "Els Coixos"**

Amb la inclusió de les noves tecnologies dintre de les comunicacions, publicacions i accions comercials que pot realitzar el Club d'Atletisme "els Coixos" i la possibilitat de que en aquestes puguin aparèixer les dades personals i/o imatges que s'han facilitat al nostre Club dintre de la vinculació existent.

I donat que el dret a la pròpia imatge hi és reconegut a l'article 18 de la Constitució i regulat per la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge i la Llei 15/1999, de 13 de Desembre, sobre la Protecció de Dades de Caràcter Personal.

El Club d'Atletisme "Els Coixos" demana el seu consentiment per a poder fer servir les dades personals que ens ha facilitat, per a temes de gestió interna, o imatges en les quals apareguen individualment o en grup que, amb la finalitat de promoure el Club o alguna de les activitats que realitzem, poguérem considerar oportunes.

En/Na ..... amb DNI ..... autoritza al Club d'Atletisme "els Coixos" a fer un us comercial de les meues dades personals facilitades dins de la relació amb el nostre club i per a poder ser publicades en: ·

- La pàgina web i perfils en reds socials del Club.
- Filmacions destinades a la difusió de l'associació.
- Fotografies per a revistes o publicacions d'àmbit relacionat amb el nostre club

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

SIGNAT:

(Nom i cognoms del pare/mare o tutor/a)