

FULL D'INSCRIPCIÓ, ESQUIADA A PORT AINÉ

DADES NEN O NENA:

Centre escolar:

Nom: _____ Cognoms: _____

Data de Naixement: ____/____/____ Curs: ____ Telèfon: _____

Adreça: _____ Número: ____ Pis/Porta: ____

Localitat: _____ CP: _____ Província: _____

Nº Targeta sanitària nen o nena: _____

| Esquí o Snow | Alçada | Nº peu | Pes |
|--------------|--------|--------|-----|
| | | | |

| Quants cops has esquiad | Esquí | Snow |
|-------------------------|-------|------|
| 0 a 5 vegades | | |
| 6 a 9 vegades | | |
| + 9 vegades | | |

Quin nivell creus que tens? _____ (baix, mig o alt)

AUTORITZACIÓ DEL PARE – MARE – TUTOR – TUTORA:

Nom i cognoms: _____

DNI: _____ Telèfon: _____

E-mail: _____

Signatura:

DADES MÈDIQUES

| | SI | NO | Quin / quina? |
|---|----|----|---------------|
| El nen /a pateix alguna malaltia crònica? | | | |
| Pren algun medicament? Si el pren quina dosi? Cada quan? | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| El nen /a pateix alguna al·lèrgia o intolerància alimentària? | | | |
| Alguna malaltia important? | | | |
| Té algun problema de mobilitat? | | | |
| Es cansa fàcilment? | | | |
| Porta les vacunes al dia? | | | |
| El nen /a es mareja fàcilment? | | | |
| OBSERVACIONS: (Algun aspecte a tenir present) | | | |

PREU:

- **ESCOLAR: 73,00€.** (Tot inclòs)
- **ADULT: 52,00€.** (Tot inclòs excepte les classes amb l'escola)
- **ACOMPANYANT: 15,00€.** (bus)

*Preu tancat; no es faran modificacions d'aquest ni excepcions.

PAGAMENT

Efectuar pagament al nº de Compte de CaixaBank:

ES78 2100 9046 9102 0004 2481 → Concepte: ESQUIADA PORT AINÉ + Nom i cognoms

ENTREGA

Per a formalitzar la inscripció, enviar aquest mateix document al correu electrònic del consell esportiu (consellesportiu@ccnoguera.cat) junt amb el resguard de pagament, full de protecció de dades i declaració responsable de la COVID-19.

El mateix dia de la esqujada, es farà entrega de tots els documents originals abans de pujar a l'autocar.

, _____ de _____ del 2022.