



SAGRAT
COR
SARRIÀ

**FULL D'INSCRIPCIÓ CAMPUS FUTBOL, BÀSQUET, VOLEIBOL I GIMNÀSTICA ARTÍSTICA
2019**

FOTOGRAFIA DNI (**OBLIGATORI**)

NOM	COGNOMS
CURS I CLASSE	COL·LEGI
DIRECCIÓ (CARRER / NÚMERO / PIS / PORTA)	DISTRICTE POSTAL

SELECCIONEU L'ESPORT I LES SETMANES
Marqueu amb una X l'esport i les setmanes triades

FOTOCOPIA CATSALUT (**OBLIGATORI**)

FUTBOL		BÀSQUET		VOLEIBOL		GAF	
SETMANES		1r-2n-3r pri		4t-5è-6è pri		1r-2n ESO	
Del 1 al 5 de juliol							
Del 8 al 12 de juliol							
Del 15 al 19 de juliol							

OBSERVACIONS I AL·LÈRGIES

FORMA DE PAGAMENT : 50 % el 21 de juny i la resta el 18 de juliol, per domiciliació bancària.

NOM / COGNOMS PARE	NOM / COGNOMS MARE
E-MAIL CONTACTE	TELÈFONS DE CONTACTE
IBAN (NOMÉS SI ES TRACTA D'UN NEN/A D'UNA ALTRA ESCOLA)	FIRMA DEL PARE / MARE O TUTOR / TUTORA
	Autoritzo el meu fill/a a realitzar les sortides i activitats que s'organitzin durant el campus d'estiu i n'accepto les condicions i normes.
TITULAR COMPTE BANCARI	DNI /NIE del titular compte bancari

Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents al campus d'estiu i puguin ser publicades a les xarxes socials. Article 18.1 Llei 5/1982 AUTORITZO	SI	NO
---	----	----



SAGRAT
COR
SARRIÀ

HOJA DE INSCRIPCIÓN CAMPUS FÚTBOL, BALONCESTO, VOLEIBOL Y GIMNASIA ARTÍSTICA 2019

FOTOGRAFÍA DNI (**OBLIGATORIO**)

NOMBRE	APELLIDOS
CURSO Y CLASE	COLEGIO
DIRECCIÓN (CALLE / NÚMERO / PISO / PUERTA)	DISTRITO POSTAL

SELECCIONAD EL DEPORTE Y LAS SEMANAS Marcad con una X el deporte y las semanas elegidas	FOTOCOPIA CATSALUT (OBLIGATORIO)
---	--

FÚTBOL	BALONCESTO	VOLEIBOL	GAF
SEMANAS	1º-2º-3º pri	4º-5º-6º pri	1º-2º ESO
Del 1 al 5 de julio			
Del 8 al 12 de julio			
Del 15 al 19 de julio			
OBSERVACIONES Y ALERGIAS			

FORMA DE PAGO: 50 % el 21 de junio y el resto el 18 de julio, por domiciliación bancaria.

NOMBRE / APELLIDOS PADRE	NOMBRE / APELLIDOS MADRE
E-MAIL CONTACTO	TELÉFONOS DE CONTACTO
IBAN (SOLO SI SE TRATA DE UN NIÑO/A DE OTRO COLEGIO)	FIRMA DEL PARDE / MADRE O TUTOR / TUTORA
	Autorizo a mi hijo / a realizar las salidas y actividades que se organicen durante el campus de verano y acepto las condiciones y normas.
TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA	DNI /NIE del titular de la cuenta bancaria

Autorizo que la imagen de mi hijo/a pueda aparecer en fotografías correspondientes al campus de verano y puedan ser publicadas en las redes sociales. Artículo 18.1 Ley 5/1982	AUTORIZO	SI	NO
--	-----------------	-----------	-----------