

# FULL D'INSCRIPCIÓ

## DADES DE L'ALUMNE

Nom i cognoms \_\_\_\_\_

Data de naixement \_\_\_\_\_ Edat \_\_\_\_\_

Té algun tipus d'al·lèrgia o trastorn que calgui saber?

Club actual \_\_\_\_\_

Categoria i divisió \_\_\_\_\_

Posició al camp \_\_\_\_\_

## AUTORITZACIÓ DEL PARE, MARE O TUTOR LEGAL

Nom i cognoms \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Tlfn. Contacte \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_

## CONTRATACIÓ DEL CAMPUS

Dies \_\_\_\_\_

Tot el campus  Esmorzar

1 plat + postre  2 plats + postre

No es queda a dinar

## CONDICIONS Y TERMINIS

Una vegada realitzada la inscripció no s'admetrà la baixa del club. Si per impediments físics o mèdics de l'alumne/jugador no pugués començar el curs o ja iniciat sobrevingués una lesió que pogués impedir la finalització del campus, es retornarà l'import equivalent dels dies pendents del campus contractat, per a la realització d'un altre campus organitzat per AELL Catalunya Mataró. Una vegada deduïdes les despeses d'un 10% de gestió sobre l'import total del curs. En cap cas s'efectuarà la devolució de l'import. És indispensable entregar la fotocòpia de la targeta sanitària. Amb aquest document autoritzo al meu fill/a a ser atès per un metge quinàpticament en cas d'accident o malaltia. Autoritzo el fet que sigui utilitzada la imatge del meu fill/a per qualsevol promoció que realitzi AELL Catalunya Mataró. Autoritzo que el meu fill/a es desplaci al camp d'entrenament o excursió organitzada a través del transport que cregui necessari AELL Catalunya Mataró.

SIGNATURA PARE/MARE/TUTOR