



FULL D'INSCRIPCIÓ NATACIÓ SETEMBRE 2017

DADES PERSONALS (Si us plau, ompliu les dades personals amb majúscules)

NOM.....COGNOMS.....
DATA DE NAIXEMENT.....CURS ESCOLAR.....ESCOLA.....
ADREÇA.....Nº.....PIS.....PORTA.....
CP.....POBLACIÓ.....TEL.CASA.....
MÒBIL MARE.....MÒBIL PARE.....
Email:.....

NIVELL.....TORN.....Nº SESSIONS.....

4	5	6	7
11	12	13	14
18	19	20	21
25	26	27	28

DADES DE PAGAMENT

IMPORT..... DATA DE PAGAMENT

FITXA MÈDICA:

La persona inscrita pateix algun tipus d'al·lèrgia?..... Quina?.....

Pateix alguna malaltia física crònica?..... Quina?.....

OBSERVACIONS.....

AUTORITZACIÓ PATERNA /MATERNA

En/Na..... amb DNI:

com a pare/mare/tutor/a del nen/a inscrit, l'autoritza a participar en el curs de natació organitzat pel Poliesportiu Safa-Horta i manifesta que coneix i accepta la normativa de la instal·lació.

Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que calgui adoptar, en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent.

Signatura

Barcelona a.....de.....de 20.....

NOTA INFORMATIVA:

Segons la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, els informem que les seves dades seran incloses en un fitxer automatitzat de l'empresa Splash Sport S.L. i que el seu tractament tindrà com a finalitat gestionar la seva relació amb el poliesportiu, així com remetre informació d'interès relativa a activitats, horaris i serveis.

Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint-se a les oficines de SPLASH SPORT S.L. C/Torrent del Carmel 1-11 08032 Barcelona