

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: 99,00€.** (Tot inclòs excepte dinar) **Sense material (82,00€)**
- **ADULT: 77,00€.** (Tot inclòs excepte dinar i les classes amb l'escola)
- **ACOMPANYANT: 18,00€.** (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 i el full de protecció de dades.

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

, _____ de _____ del 2024.