

CIUTAT ESPORTIVA CN MONTJUÏC · Carrer Segura, 36 08038 Barcelona · Telèfon 933 318 288 · inscripcions@cnmontjuic.cat

DADES PERSONALS NEN/A

Cal adjuntar la documentació següent:

1 foto mida carnet / Fotocòpia S:S / Fotocòpia DNI o llibre de família / Fotocòpia targeta vacunació

Nom:

Núm. soci/a

Cognoms:

Adreça:

Codi postal:

Població:

Data naixement: / /

Núm S.S:

D.N.I:

Telèfon 1:

Telèfon 2:

Telèfon 3:

E-mail 1:

E-mail 2:

DADES PARE/MARE I/O TUTOR/A LEGAL DEL MENOR

Nom:

D.N.I

Cognoms:

TORNS I PREUS

Opció 1: Setmana completa del 27/12 al 31/12

Opció 2: Dia puntual 23/12,24/12,27/12,
28/12,29/12,30/12,31/12,3/1,4/1 i 5/1

	De 9h a 17h Dinar inclos	De 9h a 13h Sense dinar
Socis/Sòcies	120€	90€
No socis/No sòcies	150€	120€

	De 9h a 17h Dinar inclos	De 9h a 13h Sense dinar
Socis/Sòcies	30€	22,50€
No socis/No sòcies	37,50€	30€

Acol·lida de 8h a 9h i de 17h a 18h. 9€/servei

FORMA DE PAGAMENT

Transferència bancària a CAIXABANK núm. compte ES47 2100 0834 5802 0050 8509

IMPORTANT: Indicar el nom del nen/a i el torns als quals s'inscriu. No serà vàlida cap inscripció sense el justificant d'ingrés de pagament

DADES COMPTE BANCARI

CAIXA/ BANC

IBAN

Entitat

Oficina

D. Control

Número compte

AUTORITZACIONS

Nom i cognoms pare/mare tutor/a:

DNI:

Autoritzo a que el meu fill/a participi en les activitats organitzades en els campus Nadal del CNM.

SI ☐ NO ☐

Expresso el meu consentiment i cedeixo els drets d'imatge de forma gratuïta i sense cap ànim de lucre al CNM, durant l'estada al Campus de Nadal del CNM.

SI ☐ NO ☐

Pateix alguna malaltia o afecció, encara que sigui lleu? SI ☐ NO ☐

Ha estat operat/da algun cop? SI ☐ NO ☐

Quina? _____

Necessita prendre alguna medicació? En cas afirmatiu, s'ha d'adjuntar una còpia de la recepta mèdica emesa pel facultatiu, on s'indiqui la posologia del medicament i la forma d'administració.

SI ☐ NO ☐

Quin? _____

Pateix algun tipus d'al·lèrgia a algun aliment? SI ☐ NO ☐

Pateix algun tipus d'al·lèrgia a algun medicament? SI ☐ NO ☐

Autoritzo al monitor/a responsable a administrar medicació en cas de ser necessari sempre i quan sigui prescrit per un facultatiu.

SI ☐ NO ☐

Signatura pare/mare/tutor legal,

DNI

Creus que hi ha algun aspecte en el comportament del teu fill/a que hem de conèixer? Tímid, reservat, li costa menjar, ...

SI ☐ NO ☐

Quin? _____

Jo, _____ pare, mare, tutor/a d'en _____

amb DNI _____ els informo que, habitualment portarà/recollirà al meu fill/a al l'Stage d'estiu del CNM

1. Nom i Cognoms _____ DNI _____

2. Nom i Cognoms _____ DNI _____

3. Nom i Cognoms _____ DNI _____

4. Nom i Cognoms _____ DNI _____

5. Nom i Cognoms _____ DNI _____

En cas que alguna altra persona hagi de portar/recollir al meu fill/a, em comprometo a comunicar-ho amb antel·lació via mail a la següent adreça: gessoci@cn-montjuic.cat, entregant una nota al monitor/a responsable del seu grup o trucant per telèfon al 93.331.82.88. Es prega màxima puntualitat i els hi recordem que disposen d'un servei d'acollida de matí o de tarda (puntual) que podeu contractar a les oficines del Club.

***Recomanem per motius de seguretat, que qualsevol menor d'edat ha d'anar acompanyat en tot moment per un adult responsable a les instal·lacions del CNM.**

***Recordi que si el seu fill/a ha de romandre sense un adult responsable a la instal·lació, el Club quedarà exempt de qualsevol responsabilitat.**

SI ☐ NO ☐ Quin horari? _____

De conformitat amb el establert en l'Art. 12.2 de RD 1720/2007, de 21 de desembre. Pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. Vosté queda informat i consenteix expressament que les dades de caràcter personal que proporciona en emplenar el present formulari, seran incorporats al fitxers del Club Natació Montjuïc, amb domicili al Carrer Segura S/N, perquè aquest pugui efectuar el tractament, automatitzat o no, dels mateixos, a efectes d'enviament de comunicacions informant de les seves activitats, notícies, esdeveniments, així com qualsevol oferta de productes i serveis relacionats amb l'activitat que desenvolupa el Club. Tanmateix, dona el seu consentiment a que aquestes dades puguin ser cedides a d'altres empreses quan sigui imprescindible per a la prestació del servei per al qual han estat contractats i amb l'ús exclusiu relacionat amb la prestació del servei requerit.

Queda informat que podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se a l'adreça indicada anteriorment o per mail al cnm@cnmontjuic.cat

Signatura pare/mare/tutor legal
