



CAMPUS SETMANA SANTA

Camp de Futbol Sant Just Desvern deportiva.atletic@gmail.com

FULL INSCRIPCIÓ CAMPUS SETMANA SANTA 2021

DADES DEL JUGADOR/A

NOM I COGNOMS	
DATA NAIXEMENT	DNI/PASSAPORT

DADES DELS PARES/TUTORS

NOM I COGNOMS DE MARE/TUTORA		DNI/PASSAPORT
TELF. MARE	E-MAIL MARE	
NOM I COGNOMS DE PARE/TUTOR		DNI/PASSAPORT
TELF. PARE	E-MAIL PARE	
Pren alguna medicació o segueix algú tipus de control mèdic, al·lèrgies...? SI NO Quin?		

DIES Horari de 9:00h a 13:30h	PREUS (Atlètic - Externs)	SERVEI D'ACOLLIDA
Dies 29, 30, 31 Març i 1 d'Abril ☐ 1 SETMANA	75€ - 90€ ☐	De 8:00h a 9:00h ☐ De 13:30h a 14:00h ☐ 3€ acollida ☐

Autoritzo l'assistència del meu fill/a a les activitats del "Campus d'estiu". Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que siguin necessàries adoptar, en cas d'extrema urgència, amb l'adequada direcció mèdica, renunciant expressament a exigir cap responsabilitat a l'Atlètic Sant Just F.C. o als seus monitors per lesions que puguin originar-se en les practiques que realitzen al campus, que assumeixo en la seva totalitat.

SI NO

· Autoritzo al meu fill/a que pot anar-se'n sol al final de la jornada. SI NO

Autoritzo a fer ús de la imatge i dades del meu fill/a menor d'edat, als espais de la web, xarxes socials, com també als diferents mitjans de comunicació i premsa, amb caràcter informatiu esportiu i en actes relacionats amb aquesta entitat; amb conformitat amb l'establert a la Llei Orgànica 1/1982 del 5 de Maig, de protecció civil del dret a l'honor, l'intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge i la Llei Orgànica 3/2018 del 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals. SI NO

FIRMA

SANT JUST DESVERN

A..... de..... de 2021

Adjuntar DNI, CATSALUT (només externs al Club)

DECLARACIÓ RESPONS. COVID-19

Pagament amb targeta o transferència bancària, indicant nom del nen/a (adjuntar comprovant).

ES15-0182-3178-53-0200072994