



CAMPUS ATLÈTIC SETEMBRE 2025

Carrer Narcís Monturiol, s/n. Camp de Futbol. 08960 Sant Just Desvern
administracio@atsantjustfc.com / deportiva.atletic@gmail.com

FULL D'INSCRIPCIÓ

DADES JUGADOR/A

NOM I COGNOMS

DATA NAIXEMENT

DNI /NIE/ PASSAPORT

DADES PARES/TUTORS

NOM I COGNOMS DE MARE/TUTORA

DNI /NIE/ PASSAPORT

NÚMERO TELÈFON

E-MAIL

NOM I COGNOMS DE PARE/TUTOR

DNI /NIE/ PASSAPORT

NÚMERO TELÈFON

E-MAIL

IMPORTANT

Pren alguna medicació o segueix un control mèdic per al·lèrgies, etc.?
Quina/quin?

SI NO

HORARI de 9:00h. a 13:30h.	PREUS Jugadors/es club <u>de fora</u>	SERVEI D'ACOLLIDA 5,00€
- SETMANA 1 al 5 de Setembre ☐ - HORARI: 9:00-13:30 - Per a jugadores, indiqueu si voleu grup femení o mixt	▪ 1 setmana 115€ - 140€ ▪ 4 dies: 90€ - 110€ ▪ 3 dies: 75€ - 90€ - Pagament només transferència o TPV	· De 8:00h a 9:00h ☐ · De 13:30h a 14:00h ☐

Autoritzo al meu fill/a a les activitats del **Campus de Setembre 2025**. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirurgiques que siguin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència, amb l'adequada direcció mèdica, renunciant expressament d'exigir cap responsabilitat a l'Atlètic Sant Just o als seus monitors, per les lesions que puguin originar-se en les pràctiques que es realitzen al campus, que assumeixo en la seva totalitat. SI ☐ NO ☐

Autoritzo al meu fill/a a marxar sol al final de la jornada SI ☐ NO ☐

Autoritzo a fer un ús de la imatge i les dades del meu fill/a menor d'edat, als espais de la web i xarxes socials, així com també als diferents mitjans de comunicació i premsa vinculats al club, amb caràcter informatiu, esportiu i en actes vinculats 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, la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i la Llei Orgànica 3/2018 del 5 de desembre, de protecció de dades i garantia dels drets digitals. SI ☐ NO ☐

Adjuntar còpia del DNI, i del CATSALUT dels jugadors/es externs/es al club.

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

ES15 0182 3178 5302 0007 2994

FIRMA