

# FORMULARI INSCRIPCIÓ STAGE PÀDEL



## DADES PERSONALS

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_

Telèfon de contacte: \_\_\_\_\_ Data de naixement: \_\_\_\_\_ Curs escolar 24/25: \_\_\_\_\_

Talla samarreta: \_\_\_\_\_ Núm. targeta sanitària: \_\_\_\_\_

### Sap nedar?

(s'entén saber nedar per: autonomia absoluta en el medi aquàtic sense necessitat de cap tipus d'ajuda o material que faciliti la flotació)

## DADES MÈDIQUES

Té alguna al·lèrgia? *si / no* En cas afirmatiu, quina?

Té alguna discapacitat física, psíquica o sensorial? *si / no* En cas afirmatiu, quina?

Té alguna malaltia crònica? *si / no* En cas afirmatiu, indiqueu quina malaltia, el tipus de medicament i la dosi

Té intolerància a algun medicament? *si / no* En cas afirmatiu, quin?

## INSCRIPCIÓ

Setmana del 14 al 17 d'abril

## AUTORITZACIONS

Persona que autoritza (nom i cognoms): \_\_\_\_\_

Vincle familiar amb el participant:

*si / no* Mitjançant aquest document autoritzo i accepto que l'inscrit/a participi a totes les activitats i sortides previstes, se sotmeti a les decisions medico quirúrgiques necessàries en cas d'urgència extrema i sota la direcció facultativa adequada i accepto que pugui anar a un vehicle privat si fos necessari

*si / no* El participant un cop finalitzi l'horari de l'activitat, pot marxar sol/a? Indiqui el nom, cognom i DNI de la persona autoritzada per a recollir el/la participant.

*si / no* El dret a la propia imatge esta recomegut en l'article 18.1 de las Constitució espanyola i està regulat per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret al honor, a la intimitat personal i familiar i a la propia imatge, l'lopp gestió Esportiva S.L. solicita el consentiment al client per poder publicar imatges i/o vídeos captats al centre on vostè pugui estra identificable per penjar-les a la pàgina web corporativa, al nostre perfil corporatiu de Facebook o Instagram o per realitzar publicitat corporativa (per exemple díptics o tríptics), Autoritza a que les seves imatges puguin ser utilitzades en termes detallats al paràgraf anterior

Signatura (Nom i cognom) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_