

MULTIESPORTS VILAFRANCA

estiu 2018

NOM I LLINATGES.....

DATA DE NAIXEMENT.....

DOMICILI.....LOCALITAT.....

TELÈFONS: **Mare**..... **Pare**..... **Altre**.....

ESCOLA..... CURS.....

SAP NEDAR?.....

INFORMACIÓ SANITÀRIA: Pren algun medicament? Sí..... No.....

Quin i amb quina freqüència?.....

És al·lèrgic a qualche medicament? Sí..... No..... No ho sé.....

Alguna malaltia o tema mèdic i de salut que cregueu important especificar i a tenir en compte.....

Ha fet esport federat o escolar enguany?**SI****NO**

Quin i on?.....

Horari al qual vos voleu inscriure (fer una X)		Juny o Setembre	
..... de 9:00 a 14:00h	140 €/mes	50€	65€
..... de 7:00 a 14:00h	160 €/mes	60€	75€
..... de 9:00 a 16:00h	160 €/mes	60€	75€
..... de 7:00 a 16:00h	170 €/mes	65€	80€
Juny.....	Juliol.....	Agost.....	Setembre.....

AUTORITZACIONS DELS PARES / MARES

En/na.....amb DNI.....

Inscriu el meu fill/filla.....

a MULTIESPORTS VILAFRANCA estiu 2018 i autoritzo a Instec Esport SL a prendre les decisions medico-quirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sempre sota la direcció facultativa pertinent.

Estic d'acord en que el meu fill/a surti a les fotografies o vídeos que es faran durant les diferents activitats**SI****NO**

Vilafranca a, de de 2018

Signat,