



# FITXA DE PREINSCRIPCIÓ CAMPUS 2020

PRESENCIAL   
ON-LINE

Foto de carnet

Si us plau, ompliu totes les dades amb lletres majúscules, lletra de pal.

## DADES PERSONALS DE L'ESPORTISTA

|                      |                 |                           |             |                 |     |       |
|----------------------|-----------------|---------------------------|-------------|-----------------|-----|-------|
| DNI                  |                 | TARG. SANITARIA/CAT.SALUT |             | NOM             |     |       |
| 1r Cognom            |                 |                           | 2n Cognom   |                 |     |       |
| Domicili             |                 |                           |             | Escala          | Pis | Porta |
| Població i Província |                 |                           | Codi postal | Telèfon de Casa |     |       |
| Sexe                 | Indiqueu<br>H D | Correu electrònic         |             | Mòbil           |     |       |
| Data de naixement    |                 | Població                  |             | Província       |     |       |

## DADES DEL PARE, MARE O TUTOR LEGAL.

|                 |      |                 |                |                   |  |
|-----------------|------|-----------------|----------------|-------------------|--|
| Nom i cognoms   |      |                 |                | DNI               |  |
| Pare            | Mare | Tutor           | Posar una<br>X | Correu electrònic |  |
| Adreça          |      |                 | Codi postal    | Població          |  |
| Telèfon de casa |      | Altres telèfons |                | Mòbil             |  |

## DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

|                    |         |      |                  |
|--------------------|---------|------|------------------|
| Entitat            | Oficina | D.C. | Número de compte |
| Titular del compte |         |      | D.N.I.           |

1. Obligatori lliurar fotocòpia DNI per majors de 14 anys
2. Fotocòpia de la targeta sanitària
3. Cal adjuntar quatre fotografies tamany carnet

**SIGNATURA I DATA**



## FITXA DE PREINSCRIPCIÓ CAMPUS 2020

PRESENCIAL  9-13 h  
ON-LINE  9-13 h

Si us plau, ompliu totes les dades amb lletres majúscules, lletra de pal.

**GIMNÀSTICA ARTÍSTICA**  
Esport Federat

NOM DEL/A GIMNASTA:

.....

FEMENINA  MASCULINA

### Setmanes

A: 22-23 i 25-26/ 6

B: del 29/06/ al 3/07

C: del 6/07 al 10/07

D: del 13/07 al 17/07

E: del 20/07/ al 24/07

F: del 27/07 a 31/07

Practiquen gimnàstica habitualment

### Guarderia

8:00h -9:00 h

13:00 a 14:00 h

### OBSERVACIONS I AUTORITZACIONS

Els esportistes estan coberts per la Mutualitat concertada amb la FCG que és vàlida des de 1 de gener al 31 de desembre, tot un any natural. L'Assegurança mèdica que vincula a la llicència, és efectiva des de 8 a 10 dies després de la tramitació de la mateixa fins al 31 de desembre del mateix any.

Autoritzo expressament al meu fill, a dalt citat, per a que realitzi la pràctica esportiva a la qual s'inscriu i que practicarà sota la meva exclusiva responsabilitat, assumint com a responsable legal del menor tota la responsabilitat que pugui derivar-se de lesió i/o accident en el transcurs de la pràctica esportiva i en els desplaçaments cap al Club o a les corresponents sortides i s'escau, inclosos els desplaçaments amb vehicles particulars dels propis pares, col·laboradors, entrenadors o simpatitzants. Així mateix autoritzo que la fotografia del meu fill/a participant en les activitats del Club pugui publicar-se en diferents tasques que pertanyin al mateix. Per altre banda, estic assabentat que el Club esportiu disposa d'un fitxer per donar compliment als objectius estatutaris. Puc exercir els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació a la secretaria del Club.

Signatura i data: