

FULL D'INSCRIPCIÓ ESTADES CASSÀ 2020

DADES PERSONALS NEN/A

| | | | |
|------------------------|---|--------------------------|--|
| Nom i cognoms: | | | |
| Adreça: | | | |
| Població: | | Codi postal: | |
| Mail: | | | |
| Data naixement: | | Club procedència: | |
| Pocisió pista: | | | |
| Núm. Targ. San. | (Cal adjuntar fotocòpia de la targeta) | | |
| Família nomb. | No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> (Cal adjuntar fotocòpia del carnet que ho acrediti) | | |

TELÈFONS DE CONTACTE EN CAS D'URGÈNCIA.

Aviseu a:

| | Nom i cognoms | Parentiu | Telèfon |
|----|---------------|----------|---------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |

PREUS SERVEIS:

| DATES | Preu activitat completa | Preu família nombrosa o 2 o més participants | Preu estada de dia |
|---------------------------------|-------------------------|--|--------------------|
| Del 28 de juny a l 4 de juliol | 395 € | 350 € | 250 € |
| Del 5 de juliol al 11 de juliol | 395 € | 350 € | 250 € |

AUTORITZACIÓ

En.....amb el

DNI....., com a pare/ mare/ tutor del nen/a,

.....autoritza,

O Al seu fill/a a realitzar les activitats programades i a assistir a totes les activitats i desplaçaments que s'organitzin en el decurs de l'Activitat de Estades d'Hoquei Patins 2020 que organitzant el Foment Deportivo Cassanec i l'Ajuntament de Cassà de la Selva.

a.....de/d'.....de 2020

Signat