



FORMULARI D'INSCRIPCIÓ CASAL NADAL DEL 27 DE DESEMBRE AL 4 DE GENER 2021-2022

Dades del inscrit/a:

Nom:

Cognom:

Data de naixement:

Edat:

Número de DNI:

Adreça:

Num:

Pis:

Porta:

Població

C.P.

Número de tarjeta sanitària:

(enviar fotocòpia de la tarjeta sanitària a casalcnb@cnb.cat)

Dades generals pares/mares:

Nom, cognoms del tutor/a 1:

DNI:

Nom, cognoms del tutor/a 2:

DNI:

Telèfon fixe:

Mòbil tutor/a 1:

Mòbil tutor/a 2:

Altres telèfons :

Correu electrònic per
notificacions:

(amb majúscules)

És el primer cop que realitza l'activitat?

SI

NO

L'inscrit és Soci?

SI

NO

Com heu conegut el casal?

Informació sanitària:

Pateix alguna malaltia o malalties?

SI

NO

És al·lèrgic/a a alguna substància, element, aliment o medicament?

SI

NO

Quin/quina?

* En cas afirmatiu, en alguna de les preguntes anteriors, **enviar informe mèdic al correu iponcelas@cnb.cat**

Segueix algun règim alimentari?

SI

NO

Quin?

DIES A TRIAR D'ACTIVITAT DE CASAL

*En la opció de matí, es pot triar dinar addional

*En la opció de Tot el dia, inclou Dinar i Berenar

27 Desembre

Tot el dia

Matí

Dinar Addicional

28 Desembre

Tot el dia

Matí

Dinar Addicional

29 Desembre

Tot el dia

Matí

Dinar Addicional

30 Desembre

Tot el dia

Matí

Dinar Addicional

31 Desembre (fins les 15.00h)

Tot el dia (15.00h)

Matí

Dinar Addicional

3 Gener

Tot el dia

Matí

Dinar Addicional

4 Gener

Tot el dia

Matí

Dinar Addicional

Altres observacions:

Metòde de pagament

Compte de Soci/a

Domiciliació bancària

ES

Autorització de l'activitat:

En/Na (pare/mare/tutor):

De l'inscrit/a:

Autoritzo al meu fill/lla a realitzar l'activitat de Nadal amb el Club Natació Barcelona.

Hi estic d'acord

Persones autoritzades per recollida del fill/a (incloure TUTORS/ES):

En/a:

DNI:

En/a:

DNI:

En/a:

DNI:

Autoritzo al meu fill/lla a **ser recollit** per les persones esmentades anteriorment:

Hi estic d'acord

