



FORMULARI INSCRIPCIÓ CASAL SETMANA SANTA 2023

Dades del inscrit/a:

Nom:

Cognoms

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 i cognoms del tutor/a 1:

DNI:

Nom i cognoms del tutor/a 2 :

DNI:

Telèfon fixe:

Mòbil tutor/a 1:

Mòbil tutor/a 2:

Altres telèfons :

Correu electrònic per notificacions:

majúscules)

(amb

És el primer cop que realitza l'activitat?

SI

NO

L'inscrit és Soci?

SI

NO

Informació sanitària:

Pateix alguna malaltia o malalties?

SI

NO

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

SI

NO

Quin/quina?

Segueix algun règim alimentari?

SI

NO

Quin?

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

Multiesport +2,5 anys

Pàdel + 8 anys

Multiesport +6 anys

Nàutica + 6 anys

Pàdel + 8 anys

DIES A ESCOLLIR

3 d'abril

4 d'abril

5 d'abril

6 d'abril

Altres observacions:

Metòde de pagament

Compte Club

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:

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

