Full d'inscripció II Campus Bàsquet Estiu

Dades personals

Nom i cognoms _____

Data de naixement _____ Telèfons contacte _____

Direcció _____ CP_____

Cal adjuntar una fotocopia de la Targeta Sanitària Individual (TSI)

Autorització

Jo _____ com a pare, mare o tutor i amb DNI _____ autoritzo al meu fill/a a realitzar les activitats organitzades durant el II Campus Bàsquet Estiu organitzat pel BC SANT JOAN DESPÍ, així com a la realització de material audiovisual (fotos i vídeos) de les diferents activitats per l'ús promocional per part del club de bàsquet.

_____

Signatura

Dades d'inscripció

La meva inscripció és per....

Tot el campus ☐	1a setmana (27/06 al 01/07) ☐	2a setmana (04/07 al 08/07) ☐
3a setmana (11/07 al 15/07) ☐	4a setmana (18/07 al 22/07) ☐	5a setmana (25/07 al 29/07) ☐

Colònies *(Última setmana)*	Si	No	Acollida *(8h a 9h)*	Si	No	Menjador *(13.30h a 15.30h)*	Si	No

Pagament

El pagament és realitzarà per domiciliació bancària durant la mateixa setmana en que es rebi aquesta inscripció.

Titular: _____ DNI _____

Entitat: _____

Entitat				Oficina				D.C.		Número de compte									