

La **documentació** a presentar via [campuscornellaatletic@gmail.com](mailto:campuscornellaatletic@gmail.com) és:

- Document d'inscripció complert
- 1 fotocòpia de la targeta sanitària de l'infant
- Fotocòpia del DNI del pare, mare o tutor legal
- Fotocòpia del carnet de vacunes de l'infant

## **FULL D'INSCRIPCIÓ CAMPUS CORNELLÀ ATLÈTIC 2022**

Nom i cognoms de l'infant:.....  
Data de naixement:.....  
Adreça:..... Població:.....  
Codi Postal:.....  
Al·lèrgia o intolerància a algun aliment? A quin?.....  
Té alguna malaltia crònica? Quina?.....  
Altres observacions: .....

Telèfons mòbils de contacte:.....  
Nom de la persona a qui pertany:..... Mòbil:.....  
Nom de la persona a qui pertany:..... Mòbil:.....  
Nom del pare-mare-tutor/a legal:..... DNI:.....  
Correu electrònic:.....

És soci/a del Club Cornellà Atlètic?  Sí  No

### **Setmanes que vindran al casal:**

- 1a setmana** (del 27/6 al 1/7)  **2a setmana** (del 4/7 al 8/7)  
 **3a setmana** (del 11/7 al 15/7)  **4a setmana** (del 18/7 al 22/7)

**Campus Complet 4 setmanes**

El **pagament** es farà via transferència bancària al número de compte:

ES46 0081 1671 42 0001003402

Beneficiari del compte corrent: Cornellà Atlètic

En el moment del pagament, s'haurà d'especificar com a concepte **NOM + COGNOMS de l'infant**

De no fer efectiu el 100% del pagament, l'infant no podrà començar el campus.

La **data límit** per fer el pagament és el dia **28/06/2022** (inclòs).

En cas que més tard es decideixi participar una altra setmana que no ha estat indicada en aquest formulari, hi haurà l'opció de contractar-la presencialment un cop iniciat el campus.

Dono el meu consentiment per poder publicar en els mitjans audiovisuals relacionats amb l'activitat (web, fotografies, xarxes socials, etc.) les imatges on apareguin els nostres fills i filles on aquests siguin clarament identificables.

Autoritzo       No autoritzo

Autoritzo al meu fill/a a marxar sol a casa un cop finalitzada la jornada:

Sí       No

Jo, ..... amb DNI.....**com a mare/tutora, i/o**  
jo,..... amb DNI.....**com a pare/tutor**  
nen/a autoritzo a les següents persones a que puguin recollir al meu fill/a a la sortida de l'activitat de campus (**encara que sigui només algun dia puntual**).

1- Nom i cognoms: .....DNI:.....

Qui és? (avi/a, tiet/a,...):.....

2- Nom i cognoms: .....DNI:.....

Qui és? (avi/a, tiet/a,...):.....

3- Nom i cognoms: .....DNI:.....

Qui és? (avi/a, tiet/a,...):.....

4- Nom i cognoms: ..... DNI:.....

Qui és? (avi/a, tiet/a,...):.....

Cornellà, ..... de ..... de 2022.      Signatura:

En/na ..... amb DNI.....com a  
pare/mare/tutor del nen/a .....

Declaro que m'he llegit la normativa i accepto totes les condicions reflectides en aquesta inscripció així com certifico que les dades que queden ressenyades en aquest document són certes.

Cornellà, ..... de..... de 2022.      Signatura:

**DECLARACIÓ RESPONSABLE D'ACCEPTACIÓ DE CONDICIONS DE PARTICIPACIÓ. OBLIGACIÓ D'INFORMACIÓ I CONSENTIMENT INFORMAT. PER A PARTICIPAR EN ACTIVITATS ESPORTIVES D'ESTIU PER A MENORS DE 18 ANYS**

En/na ..... amb DNI/NIE.....  
En qualitat de pare/mare/tutor-a de.....amb  
DNI/NIE ....., menor d'edat que  Sí /  No pertany a grups  
vulnerables o amb necessitats especials d'adaptació.  
Si es que sí, especifiqui:.....

**Entitat que desenvolupa l'activitat:** Cornellà Atlètic  
**Activitat proposada:** Casal esportiu  
**Data de l'activitat:** 27/06/2022 – 22/07/2022