

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ I D'AUTORITZACIÓ

- Nom i Cognoms:
- Data Naixement:
- Població - Província:
- Telèfon 1: Telèfon 2:
- Correu electrònic:.....
- Club d'**Handbol**: Posició: Porter / Jugador Camp
- Talla vestimenta esportiva: 8-10 / 12-14 / S / M / L / XL / XXL *tallatge petit

En/na....., major d'edat amb DNI.....com a pare/mare/tutor del nen/a....., **AUTORITZO** al meu fill/a, a participar en el **Campus Handbol Experience 2018**, que es desenvoluparà a Cambrils en la modalitat (encercla la teva opció):

- ✓ EXTERN del 9 al 14 de Juliol
- ✓ INTERN del 15 al 21 de Juliol

I faig extensiva aquesta autorització a les decisions medico - quirúrgiques que fossin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa adient. Renunciant expressament a exigir responsabilitat alguna per lesions que es poguessin produir en les activitats del campus, cosa que assumeixo en la seva totalitat. Alhora que em faig responsable de qualsevol incident o mala conducta, que el meu fill/a pugui ocasionar.

I per a que així consti,
signo el present document,

Signat

INFORMACIÓ GENERAL

- **LLOC:** Casa Colònies "La Marinada" (Cambrils)
- **EDATS:** De Benjamins a Juvenils.
- **PREUS:**
 - Alumne Extern: 190 € (horari de 9h a 19.30h)
 - Alumne Intern: 410 € (2n Germà: 375€)
 - Inclou:

Assegurança RC i accidents	Entrenament d'Handbol i Handbol Platja
Pensió Completa (PC)	Activitats lúdic esportives i culturals
2 equipacions completes i regals	Servei Audiovisual
Esports aquàtics	Informe d'Avaluació

- **COM FER LA INSCRIPCIÓ?**

A partir de l'1 de Març feu efectiu el 1r pagament de 220€ en cas d'intern o en un únic pagament de 190€ en cas d'extern.

Concepte d'Handbol Experience i el *NOM i COGNOMS DE L'ALUMNE*, en el compte de Banc Sabadell: IBAN: ES90 0081 0133 4700 0163 8664. Juntament amb aquesta butlleta d'inscripció i d'autorització, heu d'enviar la següent documentació del participant al correu direccio@handbolexperience.com

- **Autorització drets d'imatge**
- Qüestionari complementari del participant
- Fotocòpia del DNI o del llibre de família on consta el nen/a.
- Fotocòpia de la targeta sanitària individual.
- **Fotocòpia del resguard d'ingrés del 1er pagament.**

- **SEGUEIX-NOS**



www.handbolexperience.com

