

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ I D'AUTORITZACIÓ

- **Nom i Cognoms:**
- **Data Naixement:**
- **Població - Província:**
- **Telèfon 1:** **Telèfon 2:**
- **Correu electrònic:**.....
- **Club d'Handbol:** **Posició:** Porter/a / Jugador/a 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 2020**, que es desenvoluparà a Cambrils en la modalitat (encercla la teva opció):

- ✓ EXTERN del 13 al 18 de Juliol
- ✓ INTERN del 19 al 25 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 Pre Benjamins a Juvenils (1r any).
- **PREUS:**
 - Alumne Extern: 190 € (horari de 9h a 19.00h)
 - Alumne Intern: 420 € (2n Germà: 385€)
 - Inclou:

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

- **COM FER LA INSCRIPCIÓ?**

A partir del 2 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**
- **Questionari 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

