



INSCRIPCIÓ CAMPUS DE SETMANA SANTA 2024-2025

DADES PERSONALS DEL/LA JUGADOR/A

Nom i cognoms:

Data de neixement:

DADES PERSONALS DE MARE/PARE/TUTOR

Nom i cognoms:

Telèfon de contacte:

INFORMACIÓ I ATORITZACIÓ

Al·lèrgies

SI

NO

Especifica quina o
quines al·lèrgies

Autorització:

Jo, _____ amb DNI/NIE/PASS _____ accepto cedir els drets d'imatge a l'entitat com a pare/mare/tutor legal únicament amb la finalitat divulgativa i/o promocional.

SIGNATURA:

DIES, PREU I HORARIS

DIES:

14, 15, 16 i 17 d'abril de 2025

PREU: 50€

(HORARI DE 8:30H FINS A LA 13:30H AMB ACOLLIDA - 9H FINS A LA 13:30H SENSE ACOLLIDA)



+34 658596995



barcino85@hotmail.com



Carrer Menorca, 7-11, 08020