



# INSCRIPCIÓ CAMPUS DE SETMANA SANTA 2025-2026

## DADES PERSONALS DEL/LA JUGADOR/A

Nom i cognoms:

Data de neixement:

## DADES PERSONALS DE MARE/PARE/TUTOR

Nom i cognoms:

Telèfon de contacte:

Adreça electrònica:

## 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:**  
30-31 DE MARÇ I 1-2 D'ABRIL

**PREU:** 50€

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

 931427460

 [barcino85@hotmail.com](mailto:barcino85@hotmail.com)

 Carrer Huelva 63-65 Local 1