

Full d'inscripció Estades d'estiu 2009

Si us plau en lletra d'impresca per facilitar el procés

Nom:.....Cognoms:.....

Adreça:.....Població:..... Codi postal:.....

Edat: anys. Data naixement:..... DNI de l'inscrit:.....

Telèfons:.....

E-mail familiar:.....

En cas d'urgència cal avisar a

Sr./a.....als

telèfons:.....

Programa al qual inscriu: (marca amb una X en la columna inscripció a)

Programa	Horari	Edat	Nascuts	Inscrit a:
Kids vela	9:30 a 17:30	6	2003	
Vela Flash Week Primàries		7 a 10	1999 - 2002	

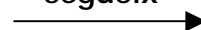
Vela Flash Week Juniors	9:30 a 17:30	11 a 14	1995-1998	
Teenagers Week	09:00 a 14:00	15 a 20	1989 -1994	

Opcions d'inscripció: (indiqueu amb una X els torns que voleu en cada opció).

En el moment de la inscripció el CMV assignarà la primera opció. En cas de no haver places en els torns desitjats s'assignaran els de la segona o tercera.

Torn	Dates	Primera Opció	Segona Opció	Tercera Opció
1	25 i 26 de juny			
2	del 29 de juny al 3 de juliol			
3	del 6 al 10 de juliol			
4	del 13 al 17 de juliol			
5	del 20 al 24 de juliol			
6	del 27 al 31 de juliol			
7	del 3 al 7 d'agost			
8	del 10 al 14 d'agost			
9	del 17 al 21 d'agost			
10	del 24 al 28 d'agost			
11	del 31 d'agost al 4 de setembre			
12	del 7 al 10 de setembre			

segueix



Senyaleu si el noi o noia té asma, al·lèrgies, malaltia crònica, discapacitat, així com si pot tenir alguna dificultat amb la ingestió d'algun aliment:

.....
.....
.....

IMPORTANT, experiència en l'esport de la Vela:
senyali amb una (X)

La persona inscrita ha pujat a un vaixell a vela? 1 o 2 vegades • MAI •
La persona inscrita navega i/o ha fet cursos de Vela? SÍ • NO •

Si ha navegat indiqui l' experiència en l'esport de la vela:

Lloc(Club, Escola Vela...)	Durada	Vaixells amb que ha navegat

El sota signant autoritza que la persona inscrita:
(marqui amb una X segons el que autoritzi)

1. marxi sol/a: SÍ el deixo marxar sol •
NO el deixo marxar sol •
2. farà ús del servei d'autocar SÍ • NO •
3. vindrà al servei de custòdia? SÍ • NO •
si fa ús del servei de custòdia marqui la opció sol·licitada:
matí (8:30 a 9:30), 5€ •
tarda (17:30 a 18:00), 5€ •
matí i tarda, 10€ •
4. pugui participar en les sortides i desplaçaments fora de la instal·lació que es programin:
SÍ • NO •
5. sigui fotografiat per realitzar un reportatge fotogràfic durant les activitats del CMV per il·lustrar la pàgina Web del CMV, el catàleg, fires o exposicions o al tauló d'informació.
SÍ • NO •

Així mateix dona fe que la persona inscrita en aquesta fitxa sap nedar, i/o està familiaritzat amb el medi aquàtic i té capacitat de flotació.

D'acord amb el que estableix a la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades personals que vostè ens faciliti seran incorporades als nostres fitxers automatitzats amb la finalitat de gestionar informació adreçada als subscriptors, tanmateix cedir les seves dades a les nostres empreses patrocinadores amb finalitat comercial. Si no ho desitja, pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició previstos en la Llei, dirigint un escrit a VELA CATALANA SL, amb el domicili social al Carrer ESCULLERA DEL POBLE NOU SN (PORT OLIMPIC) 08005. BARCELONA

VIST I PLAU
signat

Nom, pare /mare / tutor-a , Sr/a.....

NIF.....

Data inscripció: / de 2009