

Núm. d'inscripció*: _____

FITXA D'INSCRIPCIÓ ESQUIADA JOVE
Curs 2023

LES TEVES DADES PERSONALS (ompliu en majúscules)

NOM I COGNOMS: _____ EDAT: _____

DATA NAIXEMENT: ____/____/____

ADREÇA: _____ MONTORNÈS DEL VALLÈS

TELÈFON JOVE: _____ TEL. FAMILIAR: _____

INSTITUT: _____ CURS: _____

QUINA OPCIO TRIES?

- FORFAIT + ASSEGURANÇA + CASC: 43€
- FORFAIT + ASSEGURANÇA + CASC+ LLOGUER DE MATERIAL: 60 €
- TUBBING (dues baixades): 5€

Faràs....

- ESQUÍ
- SNOW
- TUBBING

Per lloguer de material necessitem saber:

ALÇADA: _____

PES: _____

NÚMERO DE PEU: _____

**El número d'inscripció serà rellevant en cas que hi hagi més preinscripcions que places, ja que es realitzarà un sorteig per adjudicar aquestes places.*

AUTORITZACIÓ

Sr./Sra. _____ amb DNI / NIE _____

com a pare / mare / tutor, declaro que **estic d'acord i autoritzo** aquesta inscripció i la participació del meu fill/a o tutelat/ada en la **Esquiada Jove de la Molina** organitzades pels pressupostos participatius Kosmos del departament de Joventut de Montornès del Vallès.

Declaro que són certes les dades exposades i accepto les conseqüències que se'n derivin de qualsevol omissió d'informació. Declaro que accepto el sistema d'adjudicació de places.

AUTORITZACIÓ PER L'ÚS D'IMATGES PERSONALS

Autoritzo No autoritzo

que la seva imatge pugui aparèixer en fotografies corresponents a les activitats lúdiques en temps de lleure organitzades pel Departament de Joventut de Montornès del Vallès. Aquestes fotografies es destinaran a difusió pública no comercial, com pot ser l'elaboració del catàleg d'activitats, la incorporació en la pàgina web de l'equipament i/o l'Ajuntament de Montornès del Vallès, a les xarxes socials, a una exposició o qualsevol activitat de semblants característiques (en qualsevol moment podeu revocar aquest consentiment mitjançant un escrit dirigit al Departament de Joventut situat al Centre Juvenil Sputnik (Carrer Molí 28- 08170 Montornès del Vallès).

DADES DE SALUT

Té posades les vacunes recomanades per a la seva edat? SI No

Als jocs, esports o excursions, es cansa aviat? SI No

Pateix hemorràgies sovint? SI No

Es mareja a l'autocar? SI No

Té problemes de vista i/u oïda? No SI Quins? _____.

Pateix o ha patit convulsions? SI No

És al·lèrgic? SI No En cas afirmatiu, detalleu a què:
_____.

Pren alguna medicació No SI En cas afirmatiu detalleu quina:
_____.

Necessitats educatives especials Sí (amb dictamen) Sí (sense dictamen) No

Altres observacions a tenir en compte per l'equip d'educadors i educadores:

_____.

Signatura del pare / mare /tutor legal:

Montornès del Vallès, _____ de _____ de 20__