

## ESTADA ESPORTIVA 2017

### CLUB RÍTMICA SITGES GARRAF

**Dates:** Del 16 al 22 de juliol

**Població :** Llúvia

#### **Dades sobre l'allotjament**

Allotjament: Alberg Anna Maria Janer

Areça: Carrer Forns, 19, 17527 Llúvia.

Estada compartida

Cuina pròpia

Entrada: Diumenge 16 per berenar



Sortida: Dissabte 22 després d'esmorzar.

#### **Dades del viatge**

Viatge amb autocar

Sortida: Sitges. Diumenge 16 de juliol. 15h. Davant de l'Institut Benaprès

Arribada: Sitges. Dissabte 22 de juliol. Abans de dinar. Davant de l'Institut Benaprès

**Activitats:** Gimnàstica rítmica, preparació física, ballet, aparells, stretching, esports d'aventura, activitats lúdiques...

**Preu** SOCI: 390 € NO SOCI: 420 €

#### **Com inscriure-s'hi:**

1.- Cam emplenar la fitxa d'inscripció

2.- S'han de firmar les autoritzacions

3.- S'ha de fer el pagament

Ingrés bancari indicant: nom, cognoms i estada esportiva

**ES26 0081 0063 28 0001669467**

Opció 1: (2 pagaments)

- Pagament 1: 200€ per fer reserva. **Màxim dia 20 de juny**
- Pagament 2: Import restant. **Màxim dia 7 de juliol**

Opció 2: (pagament únic)

- Import total de l'estada. **Màxim dia 20 de juny**

4.- Cal facilitar al club tots els documents:

Fitxa d'inscripció  
Autoritzacions  
Comprovant de pagament  
Fotocopia del DNI  
Catsalut ( carnet original. S'ha de donar el dia del viatge)

*Data màxima dilluns 10 de juliol*

5.- Com facilitar la informació al club:

- Presencialment el dia de la reunió facilitar tota la informació

**Reunió explicativa dijous 22 de juny a les 19:00h**

## FITXA D'INSCRIPCIÓ

### Dades de la persona inscrita:

Nom i cognoms:.....

Data de naixement:..... DNI:.....

NÚM. CATSALUT: .....

Adreça:.....Nº.....Pis.....Porta.....

CP.....Localitat:.....

Té al·lèrgies?	SÍ / NO	A què:
Té intoleràncies alimentàries?	SÍ / NO	A què:
Té la menstruació?	SÍ / NO	Ho té controlat?
Sap nedar?	SÍ / NO	
Pren medicació diària? *	SÍ / NO	Quina:

\* Medicació:

Matí. hora:	Migdia. Hora:	Tarda. Hora:	Nit. Hora:
Nom i dosi	Nom i dosi	Nom i dosi	Nom i dosi
Nom i dosi	Nom i dosi	Nom i dosi	Nom i dosi

### Dades de la persona de contacte:

Nom i Cognoms:.....

Parentesc:.....

Telèfon:.....Mòbil:.....

Correu electrònic:.....

## AUTORITZACIONS



Jo,.....  
amb DNI ..... , actuant com a  
representant legal , autoritzo el meu fill/a, familiar i/o tutelat/da

.....  
a assistir i participar a les COLÒNIES D'ESTIU 2016 organitzades pel Club Rítmica Sitges  
Garraf.

### Declaro que:

- Tota la informació necessària per poder tenir cura el el meu fill/a i/o tutelat/da és la que he facilitat a través de la fitxa de la pròpia entitat. I dono el consentiment perquè aquestes dades puguin transmetre's entre monitors i per al bon desenvolupament de l'activitat.
- Autoritzo les monitores el Club Rítmica Sitges Garraf a administrar la medicació diària que he detallat en el full adjunt.
- Autoritzo l'administració de medicaments, en cas de malaltia, fins que la família vingui a buscar a el seu fill/a i/o tutelat/da.
- Autoritzo a realitzar totes les actuacions medico-quirúrgiques que es considerin necessàries en cas d'extrema urgència.
- Autoritzo a realitzar els trasllats (incloent-hi transport públic i privat) que el meu fill/a o tutelat /da faci en els decurs de l'activitat.
- Autoritzo la realització de fotografies i filmacions en les quals aparegui el meu fill/a, tutelat/da per fer-ne un ús privat (àlbums, rècords...) o de divulgació en activitats del Club Rítmica Sitges Garraf.
- Autoritzo la pràctica d'esports i activitats d'aventura.
- Les activitats es plantegen com a activitats de lleure, lliurement escollides. És per això que, si per qualsevol motiu la persona no es troba en condicions e fer-les o no vol començar o continuar l'activitat de vacances, els seus pares o mares i/o tutors legals es comprometen a i fer-se'n càrrec.

I perquè així consti, signo la present autorització a tots els efectes que siguin necessaris.

Signatura:

A \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_