



FUNDAT L'ANY 1971

CLUB NATACIÓ L'HOSPITALET

EN CONVENI AMB L'AJUNTAMENT DE L'HOSPITALET

Rosalía de Castro, 39-43 – Avgda. J. Tarradellas i Joan, 23-27 – Tel. 93 337 99 77 – 93 337 41 42
08901 L'HOSPITALET DE LLOBREGAT (Barcelona) Fax 93 337 12 79 – 93 338 82 29



CAMPUS D'ESTIU 2010

FULL DE PRE-INSCRIPCIÓ

Num.

DADES PERSONALS

NOM

COGNOMS

DATA NAIXAMENT

DADES DE CONTACTE

ADREÇA

CODI POSTAL LOCALITAT

TELÈFON 1

TELÈFON 2

E-MAIL

A QUINA ESCOLA VAS?

DADES INSCRIPCIÓ

ETS SOCI/ A ETS FILL/ A DE SOCI NO ETS SOCI/ A

EDAT DE 3 A 5 ANYS EDAT DE 6 A 14 ANYS

SETMANES	GUARDERIA	CAMPUS MATÍ	CAMPUS DIA
Marcar amb una creu "X"	08:00 – 09:00h	09:00 – 13:30h	09:00 – 17:00h
Del 28 de juny al 2 de juliol			
Del 5 al 9 de juliol			
Del 12 al 16 de juliol			
Del 19 al 23 de juliol			
Del 26 al 30 de juliol			
Del 2 al 6 d'agost			
Del 9 al 13 d'agost			
Del 16 al 20 d'agost			
Del 23 al 27 d'agost			
Del 30 d'agost al 3 de setembre			

DESCOMPTES PER

ESCOLA CLUB ESCOLES EMPRESES
GERMANS FAM. NOMBROSA



FUNDAT L'ANY 1971

CLUB NATACIÓ L'HOSPITALET

EN CONVENI AMB L'AJUNTAMENT DE L'HOSPITALET

Rosalía de Castro, 39-43 – Avgda. J. Tarradellas i Joan, 23-27 – Tel. 93 337 99 77 – 93 337 41 42
08901 L'HOSPITALET DE LLOBREGAT (Barcelona) Fax 93 337 12 79 – 93 338 82 29



ALTRES DADES D'INTERÈS.

	SI	NO	OBSERVACIONS
En referència a la seva salut. . .			
PATEIX ALGUNA AL·LÈRGIA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PATEIX ALGUNA MALALTIA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PREN ALGUNA MEDICACIÓ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TÉ PROBLEMES AMB LA VISTA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TÉ PROBLEMES AMB L'OÏDA?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
En referència a la seva mobilitat. . .			
TÉ ALGUNA DISMINUCIÓ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TÉ ALGUN PROBLEMA DE MOBILITAT?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
En referència a la natació. . .			
SAP NEDAR?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
UTILITZA FLOTADOR?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
En referència al menjar. . .			
POT MENJAR DE TOT?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
FA ALGUN RÈGIM ESPECIAL?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Altres coses. . .			
OBSERVACIONS D'INTERÈS			

C.I.F. G.08770463

OBSEQUI d'una Samarreta.

TALLA DE REFERÈNCIA - samarreta	
Talla 4/5	<input type="checkbox"/>
Talla 6/8	<input type="checkbox"/>
Talla 10/12	<input type="checkbox"/>
Talla S	<input type="checkbox"/>
Talla M	<input type="checkbox"/>
Talla L	<input type="checkbox"/>



FUNDAT L'ANY 1971

CLUB NATACIÓ L'HOSPITALET

EN CONVENI AMB L'AJUNTAMENT DE L'HOSPITALET

Rosalía de Castro, 39-43 – Avda. J. Tarradellas i Joan, 23-27 – Tel. 93 337 99 77 – 93 337 41 42
08901 L'HOSPITALET DE LLOBREGAT (Barcelona) Fax 93 337 12 79 – 93 338 82 29



Benvolguts mares/pares,

El Club Natació L'Hospitalet, organitzador del Campus, disposa a Internet d'un espai web (www.cnlh.cat) així com a diferents mitjans escrits, on s'informa i es fa difusió de les nostres activitats.

En aquest mitjans s'hi poden publicar imatges en les quals apareguin, individualment o en grup, persones realitzant les esmentades activitats.

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció del Campus demana el consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills i filles de forma clarament identificable.

JO, en/ Na _____

Amb D.N.I. o passaport núm: _____

com a (1) _____ d'en/ na _____

AUTORITZO

NO AUTORITZO

Que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades durant el Campus i publicades en la nostra pàgina web, filmacions destinades a difusió pública no comercial, fotografies per a revistes, fulls o publicacions informatives de la nostra entitat,

SIGNATURA ,

(1) mare, pare o tutor/a legal.



FUNDAT L'ANY 1971

CLUB NATACIÓ L'HOSPITALET

EN CONVENI AMB L'AJUNTAMENT DE L'HOSPITALET

Rosalía de Castro, 39-43 – Avda. J. Tarradellas i Joan, 23-27 – Tel. 93 337 99 77 – 93 337 41 42
08901 L'HOSPITALET DE LLOBREGAT (Barcelona) Fax 93 337 12 79 – 93 338 82 29



CONDICIONS GENERALS.

PRIMERA. El Club Natació L'Hospitalet no es fa responsable del menor fora de l'horari del Campus escollit.

SEGONA. El Club Natació L'Hospitalet no es fa responsable de qualsevol objecte electrònic que portin (mp3, telèfons mòbils, consoles,...) i no en recomana el seu ús.

TERCERA. Qualsevol comportament incorrecte o maleducat o que posi en perill el bon funcionament del Campus, podrà comportar l'expulsió del nen/a de l'activitat.

QUARTA. La inscripció serà vàlida quan estiguin les autoritzacions signades i fet el pagament.

CINQUENA. En cas de donar de baixa una inscripció, si aquesta es fa abans del 15 de juny es retornarà el 50% de la totalitat. Amb posterioritat a la data no es retornarà cap import.

En/ Na _____

amb D.N.I. o passaport núm: _____

com a (1) _____ d'en/ na _____

confirma que ha llegit i omplert tota la present inscripció, que accepta la normativa exposada i que ha anotat totes les observacions d'interès per a què l'organització del Campus estigui al corrent de qualsevol informació referent al menor que representa.

En senyal de conformitat, signo el present document.

SIGNATURA,

(1) mare, pare o tutor/a legal.

L'Hospitalet, ____ de _____ de 201__

Totes les dades de caràcter personal que es sol·liciten en aquest formulari són necessàries pel bon funcionament del CAMPUS que realitza el Club Natació L'Hospitalet. En cap cas seran utilitzades amb finalitats diferents o cedides a terceres persones, excepte l'administració, quan així ho requereixi la legislació vigent.