

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Por favor, rellene el siguiente formulario a modo de Inscripción de su hijo/a en el Casal de Semana Santa de Mar Cambrils Club Si tiene más de un hijo/a para inscribir en el Casal por favor, rellene una inscripción diferente para cada uno/a.

DATOS DEL NIÑO/A

Nombre y apellidos:

Edad:

¿Padece algún tipo de alergia? SÍ NO

En caso afirmativo, por favor especificar:

.....
.....

Durante la estancia en el casal ¿Necesita que sigamos algún protocolo médico especial?

SÍ NO

En caso afirmativo, por favor especificar:

.....
.....

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTORES

Nombre y apellidos:

NIF/NIE/Pasaporte:

Teléfono de contacto:

Email:

ENTRADAS Y SALIDAS DE LOS NIÑOS/AS

Persona que traerá y/o recogerá habitualmente al niño/a:

.....

Otra persona AUTORIZADA para recoger al niño/a y que vaya a venir con cierta regularidad:

Nombre y apellidos:

DNI:

Vínculo con el niño/a:

ACTIVIDADES ACUÁTICAS

Declaro que mi hijo/a NO sabe nadar por sí mismo

Declaro que mi hijo/a SÍ sabe nadar por sí mismo

AUTORIZO a que participe en las actividades acuáticas

OBSERVACIONES

D/Dña con D.N.I.

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en el Casal de
Semana Santa de Mar Cambrils Club.

Declaro que el niño/a no padece ninguna enfermedad o disminución física por la cual no pueda participar en el desarrollo del campus y, en caso de padecerlas, se especifica en el apartado pertinente. De igual modo, otorgo permiso para que, en caso de que sea necesario, sea examinado en un centro apropiado, así como para adoptar las posibles decisiones médico-quirúrgicas que fuesen necesarias-en caso de suma urgencia-bajo la adecuada dirección facultativa. No podré exigir responsabilidad alguna por lesiones que pudieran originarse a consecuencia de la actividad deportiva que realice bajo la potestad del Mar Cambrils Club. La misma podrá hacer uso de fotografías de los niño/as en las actividades del casal exclusivamente para divulgar y promocionar dichas actividades.

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal (LOPD), consiento que mis datos sean incorporados a un fichero del que es titular AQUAMAR CEMM SL con la finalidad de informar de actividades "Casal de Semana Santa".

Los datos registrados podrán ser utilizados para: la presentación y administración de los programas formativos, educativos, de ocio y tiempo libre ofertados por Casal de Mar. Se concede expresamente a la organización, permiso para utilizar todos aquellos materiales fotográficos de cualquier tipo en los que aparezcan participantes, para la promoción o publicidad de sus programas.

Asimismo, declaro haber sido informado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos en el domicilio de AQUAMAR CEMM SL I
C/ Mestral 3, 17142, VERGES

Fecha:

.....

Firma:

.....

REALIZAR PAGO

Para hacer una reserva de plaza será necesario:

Cumplimentar y enviar el presente formulario info@marcambrils.com, y realizar el pago de la misma en efectivo o tarjeta en el mismo Mar Cambrils Club, o mediante transferencia bancaria, adjunto el justificante del ingreso en el correo electrónico.

Datos bancarios de AQUAMAR CEMM SL:

Caixabank - Núm. de Cuenta: ES4701824242190201753110

En el concepto de la transferencia indicar nombre del niño/a + "Casal Semana Santa Mar Cambrils"

Para cualquier duda, por favor, póngase en contacto con Mar Cambrils Club:

Tfno.: 659 84 95 05 (en horario de 10:00h a 19:00h) / Email: info@marcambrils.com

***GUARDA EL FORMULARIO CUMPLIMENTADO EN TU PC,
DESCÁRGALO Y HAZ CLICK EN ESTE BOTÓN PARA ENVIARLO***

***TAMBIÉN PUEDES IMPRIMIR EL FORMULARIO, RELLENARLO A
MANO, HACERLE FOTOS Y ENVIARLO A INFO@CMARCAMBRILS.COM***