

FULL D'INSCRIPCIÓ

CAMPUS D'ESPORTS D'AVENTURA

1. Dades de l'infant (de 10 a 17 anys)

Nom i cognoms:

Data de naixement: Lloc:

2. Tornos

- 1r torn: del 6 a l'10 de juliol
 2n torn: del 13 al 17 de juliol

3. Preu

Preu de l'activitat per a residents a Andorra: 149,25 euros
Preu de l'activitat per a no residents a Andorra: 298,50 euros

3. Modalitat d'assegurança

- Cal fotocòpia de l'assegurança extraescolar facultativa (2025-2026)
Núm. de beneficiari de la CASS:
- Assegurança que cobreixi l'activitat (en cas de no tenir l'assegurança extraescolar 2025-2026)

4. Forma de pagament per domiciliació bancària (només residents a Andorra)

Titular del compte:.....Número de CENS:.....

IBAN AD __ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Import:

5. Dades i autorització dels progenitors o del tutor (obligatori)

Adreça:.....Població:.....

Telèfon:.....mòbil:.....

Correu electrònic:.....

Sr./Sra.

accepto les normes d'inscripció i autoritzo el meu fill / la meua filla a participar al Campus d'esports d'aventura. Si / No autoritzo que les seves fotos que es realitzin de l'activitat puguin ser utilitzades per a la publicitat dels Campus Esportius 2025. Declaro que l'inscrit no pateix cap malaltia que l'impedeixi efectuar les activitats amb tota normalitat.

Signatura del pare, la mare o tutor



Observacions

Medicaments, al·lèrgies o altres observacions que convé tenir en compte:

.....

.....

En cas que l'infant hagi de prendre un medicament de manera continuada, cal adjuntar una recepta mèdica i una autorització conforme els progenitors o tutors donen permís als monitors per administrar-li el medicament.

Altres circumstàncies que calgui de tenir en compte:

.....

.....

Arribada i recollida

- El portarà i el vindrà a buscar qualsevol dels progenitors, tutors o persones autoritzades.
- Vindrà i marxarà sol a peu (exclusivament amb l'autorització signada).

Autorització dels pares

Sr. / Sra.autoritzo el meu fill / la meua filla a anar i marxar sol a peu, abans de l'inici i un cop finalitzada l'activitat esportiva diària del Campus d'Esports d'Aventura

Signatura del pare, la mare o el tutor

6. Protecció de dades

Als efectes que preveu la Llei 29/2021, del 28 d'octubre, qualificada de protecció de dades personals, i els reglaments que la desenvolupen, el Comú d'Encamp l'informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliti mitjançant aquest formulari, juntament amb les que puguem demanar-li o siguin necessàries per donar-li el servei que ens demana, amb l'única finalitat de gestionar la seva petició. No compartirem les seves dades amb tercers llevat que sigui estrictament necessari per a atendre la seva petició o sigui la nostra obligació legal, i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que s'han recollit. Li recordem que a la política de privacitat del nostre lloc web trobarà informació addicional sobre aquest tractament, i sobre la manera d'exercir els seus drets d'accés, rectificació i supressió, o, si ho prefereix, pot adreçar un correu a dpd@encamp.ad amb la seva sol·licitud d'informació o exercici de drets.

