

Data naixement: \_\_\_\_\_

NOM: \_\_\_\_\_ COGNOMS \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_ Club: \_\_\_\_\_

Codi Postal: \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_ Escola \_\_\_\_\_

TELEFONS: Fixe particular \_\_\_\_\_ Fixe particular Avis \_\_\_\_\_

Nom i mòbil Pare \_\_\_\_\_ Nom i Mòbil Avis \_\_\_\_\_

Nom i mòbil Mare \_\_\_\_\_ Altres \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

 Inscripció 25€ 

 Guarda: 1 dia 5€ 

 1 setmana 20€ 

 Germans 10% 

TORNS	DIES	SOCIS			NO SOCIS			(5 setmanes A ESCOLLIR ) Inscripció inclosa					
		(setmanes a escollir)			(setmanes a escollir)			SOCIS			NO SOCIS		
		9-13	9-15	9-17	9-13	9-15	9-17	9-13	9-15	9-17	9-13	9-15	9-17
T 1	28 de juny al 2 juliol	70€	95€	110€	85€	115€	130€						
T 2	5 al 9 juliol	70€	95€	110€	85€	115€	130€						
T 3	12 al 16 de juliol	70€	95€	110€	85€	115€	130€						
T 4	19 al 23 juliol	70€	95€	110€	85€	115€	130€						
T 5	27 al 30 juliol	56€	76€	88€	68€	92€	104€	300€	425€	475€	375€	480€	525€
T 6	2 al 6 d'agost	70€	95€	110€	85€	115€	130€						
T 7	23 al 27 d'agost	70€	95€	110€	85€	115€	130€						
T 8	30 agost al 3 setembre	70€	95€	110€	85€	115€	130€						
T 9	6 al 10 setembre	70€	95€	110€	85€	115€	130€						

 Marqueu les setmanes i horari que voleu. Envieu la preinscripció a [saltgimnasticestiu21@gmail.com](mailto:saltgimnasticestiu21@gmail.com)

(\*) omplir per el club. Un cop admés se us retornarà i haureu de pagar i enviar el justificant.

 TOTAL: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Pagament: Tarjeta  Transferència 

IBAN: ES65 0182 3491 9002 0176 0764

Beneficiari: Salt Gimnàstic Club

Referència: tombarelles estiu 21 + nom gimnasta

 Cal escanejar i enviar reguard a [saltgimnasticestiu21@gmail.com](mailto:saltgimnasticestiu21@gmail.com)

PRESSUPOST:

PAGAMENT TOTAL:

data \_\_\_\_\_

 \*TÉ ALGUN TIPUS D'ALI.LÈRGIA ALIMENTARIA? SI  NO 

\*QUINA? \_\_\_\_\_

OBSERVACIONS:

**\* OBSERVACIONS:**

Autoritzo al TOMBARELLES – gimnàstica per a tots -, del Salt Gimnàstic Club, a realitzar activitats esportives; Banyar-se en piscines públiques; Ser fotografiat durant la realització de les activitats pels dirigents de l'activitat; Intervenir quirúrgicament o prendre qualsevol altre decisió mèdica per part del corresponent equip mèdic, en cas d'urgència; Usar un vehicle privat per el desplaçament no urgent ni especialitzat, en el cas de necessitar atenció mèdica; Efectuar petites cures i subministrar, només, antitèrmics, antihistamínics, antiinflamatoris i analgèsics compostos de paracetamol, àcid acetilsalicílic o ibuprofè, per part de l'equip de dirigents. Si té algun tipus d'al·lèrgia feu-nos-ho saber.

Signatura mare, pare o tutor/a \_\_\_\_\_

**CAL ADJUNTAR FOTOCOPIA CAT SAUT, DNI i 1 FOTO CARNET**