

FULL D'INSCRIPCIÓ CURSETS 2022-2023

DADES DE L'ALUMNE

Nom i Cognoms _____

Edat__ Data de naixement: _____ Nivell d'esquí _____

De quina assegurança, disposa l'alumne en la pràctica de l'esquí (assegurança del forfet, FEEC, RACC, etc) _____

Jo, en/na _____ AUTORITZO expressament al Centre d'esquí la Bòfia per tractar les dades personals que voluntàriament facilito amb la finalitat de tramitar la sol·licitud d'inscripció als cursos. Aquesta autorització té validesa fins la finalització dels cursos inscrits.

Curs que sol·licitem inscriure:

- **Curset Festes de Nadal:** Setmana de Nadal* Setmana de Reis*
- **Curset 4 dissabtes consecutius:** Gener* Febrer Març
- **Curset 4 diumenge consecutius:** Gener* Febrer Març

*Cursos de: Nadal 27-28-29-30 *Reis 2-3-4-5

*Cursos de dissabte Gener 7-14-21-28 /Curset diumenges de Gener 8-15-22-29

*Cursos de dissabte Febrer i Març 4-11-18-25 /Cursos diumenges Febrer i Març 5-12-19-26

Dades del pare/mare/ tutor legal:

Nom i Cognoms _____

Telèfon de contacte: _____ E-mail: _____

A....., a data.....de de 20.....

Signat (mare, pare o tutor/a legal): _____

FITXA DE SALUT

Nom i Cognoms de l'alumne: _____

Data de naixement: _____

Jo, en/na _____, amb
DNI/NIE/Passaport _____ confirmo que el meu fill/a, tutelat/ada,
disposa d'assegurança durant l'activitat d'esquí.

Pateix alguna malaltia (asma, epilèpsia, problemes derivats de d'intervencions
quirúrgiques,...).....

AUTORITZO al PROFESSOR de l'activitat a proporcionar al meu fill/a l'assistència
sanitària oportuna en cas de necessitat i a l'hospital i al personal mèdic per a
administrar el tractament necessari pel seu benestar, intervenció quirúrgica inclosa, si
fos el cas (amb el ben entès que contactaran amb nosaltres a la major brevetat
possible).

AUTORITZO el tractament de les dades incloses en aquesta fitxa de salut, les que
s'adjunten a la mateixa, i totes aquelles que s'obtinguin com a conseqüència de la
relació amb El Centre d'esquí la Bòfia per a les finalitats indicades.

A, a data de de 20.....

Signat (mare, pare o tutor/a legal): _____