



## PRIMAVERA CAMP 2020

Per a nois i noies nascuts/des entre l'any 2006 al 2016

## SELECCIONA L'ACTIVITAT

LLEURE  BÀSQUET

## SELECCIONA ELS DIES

- DIA 06/04  
 DIA 07/04  
 DIA 08/04  
 DIA 09/04

NOTA:  
- A l'hora d'escollir els dies, no es necessari que els dies siguin consecutius.

## SERVEI D'ACOLLIDA (Opcional)

- MATI - De 8 a 9  
 MIGDIA - De 13:30 a 14:30

## DESCOMPTES APLICABLES

- 10 % Segon germà.  
 20 % Tercer germà.  
 30 % Quart germà.  
 10 % Participants Bàsquet i Lleure de Nadal.

## CÀLCUL PREU

Preu Campus   
 Preu segons dies + servei d'acollida si s'escau.  
 Descomptes aplicables   
 PREU TOTAL

## LLISTAT DE PREUS

	PREUS	Servei Acollida
1 dia	14,00 €	2,50 €
2 dies	26,00 €	5,00 €
3 dies	36,00 €	7,50 €
4 dies	44,00 €	10,00 €

NÚM. INSCRIPCIÓ

DATA INSCRIPCIÓ

## DADES PERSONALS

NOM

COGNOMS

DATA NAIXEMENT

MASC

FEM

COL·LEGI / CLUB

NOM MARE/PARE/TUTORA/TUTOR

DOMICILI

NÚMERO

PIS

PORTA

MUNICIPI

CODI POSTAL

TELÈFON CONTACTE 1

TELÈFON CONTACTE 2

MAIL CONTACTE 1

MAIL CONTACTE 2

NÚMERO DNI O NÚMERO CAT SALUT

OBSERVACIONS:

Als efectes del que disposa la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, li informem que les dades personals incloses en aquesta butlleta d'inscripció, i totes aquelles que ens faciliti mentre durí l'activitat a la qual s'inscriu, incloses les dades de salut que per motiu d'aquesta activitat ens hagin de facilitar, seran incorporades en un fitxer propietat del Club Bàsquet Tarragona, i seran comunicades al les entitats organitzadores, amb la finalitat de tramitar la sol·licitud d'inscripció i pel correcte desenvolupament de l'activitat així com per mantenir-lo informat de les nostres activitats, promocions, concursos i novetats mitjançant correu electrònic, postal, sms, mms o fax. Si no desitja rebre aquest tipus de comunicacions, marqui amb una creu la següent casella .

Mitjançant la signatura d'aquesta butlleta d'inscripció, vostè dona el seu consentiment i autoritza a les Entitats Organitzadores per a que la seva imatge o, en el seu cas, la imatge de seu fill/a del que és representant legal, ja sigui individualment o en grup, obtinguda per la seva participació en les activitats organitzades per aquesta entitat,

pugui ser fotografiada o enregistrada en video i posteriorment publicada a diferents mitjans de difusió, com és la pàgina web del Club Bàsquet Tarragona i xarxes socials oficials de l'entitat o a revistes o publicacions, a fi de difondre les activitats esportives i lúdiques del Primavera Camp. No obstant això, si no desitja que les seves imatges, o en seu cas, les imatges de seu fill/a siguin publicades, marqui amb una creu aquesta casella .

En tot cas, en qualsevol moment vostè podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició, dirigint-se per escrit a: CLUB BÀSQUET TARRAGONA | Carrer Josep Català i Rufà s/n (Pavelló del Serrallo) 43004 Tarragona o mitjançant correu electrònic al mail: cbtarragona@cbtarragona.cat.

En cas de precisar assistència mèdica, mitjançant la signatura d'aquesta butlleta autorizo com a pare/mare/tutor/a al nen/a inscrit, a que pugui ser traslladat, amb la comunicació de dades d'aquest imprès, a un centre mèdic per part del "Staff" del Primavera Camp.

SIGNATURA / AUTORITZACIÓ:

SIGNATURA

NOM:  
DNI:

### INSCRIPCIÓ ONLINE

- Fes l'ingrés al CC de La Caixa:  
ES31 2100 0006 31 02 01444308  
És molt important posar el nom del nen/a inscrit.
- Envia el full d'inscripció i el justificant de pagament a cbtarragona@cbtarragona.cat
- Rebràs la confirmació de la inscripció amb un màxim de 48h.

### INSCRIPCIÓ PRESENCIAL

- A les oficines del Club Bàsquet Tarragona, ubicades al Pavelló del Serrallo (Carrer Josep Català i Rufà s/n).  
L'horari d'atenció al públic: de dilluns a dijous de 09:00h a 14h i de 16:00 a 18h i els divendres de 9:00 a 14h.



PRIMAVERA CAMP 2020

NÚM. INSCRIPCIÓ

DATA INSCRIPCIÓ

## DADES PERSONALS

NOM

COGNOMS

DATA NAIXEMENT

## Dades Mèdiques

SÍMPTOMES QUE PRESENTA SOVINT

- |                                       |                                      |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MAL DE PANXA | <input type="checkbox"/> REFREDATS   |
| <input type="checkbox"/> MAL DE CAP   | <input type="checkbox"/> HEMORRÀGIES |
| <input type="checkbox"/> OTITIS       | <input type="checkbox"/> ENURESI     |
| <input type="checkbox"/> ANGINES      | <input type="checkbox"/> INSOMNI     |
| <input type="checkbox"/> FARINGITIS   | <input type="checkbox"/> MAREIG      |
| <input type="checkbox"/> ALTRES       |                                      |

AL·LÈRGIES?  SÍ  NO QUINES?QUAN FA ESPORT, ES CANSA AVIAT?  SI  NOS'HA POSAT TOTES LES VACUNES QUE LI PERTOQUEN SEGONS EL CALENDARI DE VACUNACIONS?  SI  NO

DATA DE LA ÚLTIMA DOSI ANTITETÀNICA:

PREN ALGUN MEDICAMENT?

QUINA DOSI?

OBSERVACIONS:

SIGNATURA / AUTORITZACIÓ:

SIGNATURA

NOM:

DNI:

## INSCRIPCIÓ ONLINE

- Fes l'ingrés al CC de La Caixa:  
ES31 2100 0006 31 02 01444308  
És molt important posar el nom del nen/a inscrit.
- Envia el full d'inscripció i el justificant de pagament a [cbtarragona@cbtarragona.cat](mailto:cbtarragona@cbtarragona.cat)
- Rebràs la confirmació de la inscripció amb un màxim de 48h.

## INSCRIPCIÓ PRESENCIAL

- A les oficines del Club Bàsquet Tarragona, ubicades al Pavelló del Serrallo (Carrer Josep Català i Rufà s/n).  
L'horari d'atenció al públic: de dilluns a dijous de 09:00h a 14h i de 16:00 a 18h i els divendres de 9:00 a 14h.