DOCUMENTACIÓ PER FER INSCRIPCIÓ:

- DNI si en tenen, en el seu defecte el de pare, mare o tutor legal.
- Fotocòpia de la targeta sanitària.
- Autoritzacions signades per pares, mares o tutors legals: mèdiques, sortides, drets d'imatge.
- Dues fotos mida carnet per incloure en el carnet de recollida i la fitxa mèdica.

ATENCIÓ

NO S'ACCEPTARÀ CAP INSCRIPCIÓ NI RESERVA SENSE TOTA LA DOCUMENTACIÓ COMPLETA

DESCOMPTES

-5% Abonats/des
Fills d'abonats/des
Cursetistes

-5% 2n germà/na
Família nombrosa

-10% Pagament íntegre de 3 o més setmanes

No aplicables a dies puntuals

- %

(recepció)

SERVEIS PUNTUALS

SERVEI D'ACOLLIDA 8h-9h	DIA PUNTUAL 9h-14h
4,22€/dia	15,91€/dia

TOTAL

(recepció)

CLUB ESPORTIU FIT JOVE CASTELLAR

Sige SPORT CASTELLAR

Nom del nen/a .....
Data de naixement ..... /..... /.....

// INFORMACIÓ MÈDICA

Té Al·lèrgies? .....
A quins medicaments?.....
.....
A quins aliments?.....
.....
Altres tipus d'al·lèrgies.....
.....
Pateix alguna malaltia crònica? .....
Quina?.....

Anoteu si el/la vostre/a fill/a ha de prendre algun medicament:
Quin?.....Vegades al dia?.....
Observacions.....
.....
.....
.....
.....

3-5 ANYS 1 2 3 4 5 6 7

NOM I COGNOMS:

EDAT:
CONTACTE 1:
CONTACTE 2:
MALALTIES? AL·LÈRGIES?
SAP NEDAR? SI NO
DRETS D'IMATGE? SI NO
POT MARXAR SOL/A? SI NO

FOTO

KMPUS

TARGETA DE RECOLLIDA
PETITS 3-5 ANYS

NOM I COGNOMS

// AUTORITZACIONS

(Nom i Cognoms ..... D.N.I.....,

en qualitat de pare. mare o tutor del nen/nena .....

- L'autoritzo a assistir al KMPUS ESTIU 2026 fent extensiva l'autorització a les decisions mèdiques si fos necessari adoptar, sota la direcció facultativa si es donés el cas.

Si ☐ No ☐

- Accepto que C.E.FIT JOVE CASTELLAR pugui fer servir les imatges preses dins l'activitat KMPUS ESTIU 2026 per a la difusió del mateix i desenvolupament de les activitats.

Si ☐ No ☐

- Autoritzo a C.E.FIT JOVE CASTELLAR a utilitzar les meves dades personals per enviar-me informació de les diferents novetats, activitats i promocions que imparteix el centre per totes les franges d'edat, esportives, de relació social, nutrició, entrenament personal, de lleure, etc.

Si ☐ No ☐

- Autoritzo les sortides i excursions que es facin durant aquest període, organitzades per C.E.FIT JOVE CASTELLAR dins l'activitat KMPUS ESTIU 2026.

Si ☐ No ☐

- Autoritzo al meu fill/a poder marxar sol/a al finalitzar el KMPUS ESTIU 2026 a partir de les 14h.

Si ☐ No ☐

Signatura del pare / mare / tutor

Data:

.....

Sige SPORT CASTELLAR KMPUS

Sige SPORT CASTELLAR

FULL D'INSCRIPCIÓ

DE 3 A 5 ANYS

KMPUS ESTIU 26

NOM I COGNOMS:

.....

DATA DE NAIXEMENT

.....

Preus
(per setmana)

		Quines setmanes vindràs?*						
		1	2	3	4	5	6	7
ACOLLIDA MATÍ 8h-9h	13,75€	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
KMPUS 9h-14h	58,60€	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
ASSEGURANÇA	10,60€	☐ Obligatòria						

**Setmanes:*
1- del 22 al 26 de juny
2- del 29 de juny al 3 de juliol
3- del 6 al 10 de juliol
4- del 13 al 17 de juliol
5- del 20 al 24 de juliol
6- del 27 al 31 de juliol
7- del 31 d'agost al 4 de setembre