

## 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

4,22€/dia

DIA  
PUNTUAL  
9h-14h

15,91€/dia

TOTAL

(recepció)

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.....

9-13 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

**KMPUS**

FOTO

TARGETA DE RECOLLIDA  
GRANS 9-13 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.

Signatura del pare / mare / tutor

Si  No

Data:

.....

# FULL D'INSCRIPCIÓ

## DE 9 A 13 ANYS

# KMPUS ESTIU 26

**NOM I COGNOMS:**

.....

**DATA DE NAIXEMENT**

.....

**Preus**  
(per setmana)

Quines setmanes vindràs?\*

**ACOLLIDA MATÍ**

**13,75€**

**8h-9h**

1 2 3 4 5 6 7

**KMPUS**

**58,60€**

**9h-14h**

1 2 3 4 5 6 7

**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



Sage  
SPORT  
CASTELLAR

# KMPUS

Sage  
SPORT  
CASTELLAR