

# FULL D'INSCRIPCIÓ

## DADES PERSONALS

NOM: COGNOMS:

DATA NAIXEMENT

NOM PARE/MARE/TUTOR:

TLFN:

## QÜESTIONARI MÈDIC

PATEIX ALGUNA MALALTIA :

PREN ALGÚN MEDICAMENT QUIN?

EN CAS D'URGÈNCIA, AVISAR AL TLFN

ALÈRGIA A ALGUNA FRUITA:

## DADES ACTIVITAT:

SAMARRETA: 10 - 12 - 14- S - M - L - XL

PREU DEL CAMPUS: **70 EUROS**  
(inclou 2 samarretes + fruita)

C/C 2100-2411-68- 0200140843  
justificant als entrenadors)

AUTORITZO COM A PARE/  
MARE/TUTOR DEL NEN/A  
INSCRIT A:

1. Realitzar les activitats del Campus, organitzat pel C.B. Sa Real i en els cas de precisar assistència mèdica a que pugui ser traslladat a un centre mèdic per part dels responsables del Campus.
2. Així mateix, cedeixo al C.B. Bàsquet Sa Real tot el dret a fer ús lliure de les imatges del menor en que aquest aparegui i realitzades durant el desenvolupament del Campus, amb l'objectiu de promoció, difusió i informació d'aquest.

Nom i cognoms del pare/mare/tutor/

DNI:.....

signatura:



Tècnica individual  
Millora conceptes  
col·lectius  
Competicions  
Sorpreses  
i sobretot molt de  
**BÀSQUET**



**FEM BÀSQUET**

# IV Campus Javi Medori



Pavelló Joan Pau II

Del 19 al 24  
d'agost de 2019

HORARI:

dilluns a divendres

17:00 a 21:00

dissabte matí

9:30 a 13:30