

STAGE PATINATGE ARTÍSTIC MARÇ 2018 - U.E.HORTA

INSCRIPCIÓ i AUTORITZACIONS

DADES DEL PATINADOR/A

Nom i cognoms

Telèfon mare

Telèfon pare

Num. Targeta Sanitària

Num. Fitxa Federativa

AUTORITZACIÓ FULL MÈDIC

Vacunació antitetànica administrada o actualitzada en data

Medicaments que ha de prendre

Al·lèrgies

Aliments contraindicats

Altres

Així mateix, **delego** la potestat en els professors acompanyants de les decisions medicoquirúrgiques que siguin convenients d'aplicar en cas d'urgència, sota la direcció facultativa pertinent, i a fer el trasllat fins als serveis mèdics, de la manera que es consideri oportuna.

Barcelona a2018

Signat

AUTORITZACIÓ PARTICIPACIÓ

En/Na..... amb DNI, pare/mare de autoritzo al meu fill/a a participar en les estades de patinatge del 25 de Març al 29 de Març a Camprodon, als trasllats amb autocar així com a la participació en les activitats o sortides lúdiques amb els entrenadors del campus i monitors de les activitats.

Barcelona a2018

Signat

DRETS D'IMATGE

Autoritzo / No autoritzo que la seva imatge pugui aparèixer en fotografies i filmacions esportives per publicar-les posteriorment, si escau, a la web/Instagram de la U.E HORTA, a revistes o publicacions d'àmbit esportiu, revista municipal, revista d'àmbit local i filmacions destinades a difusió pública no comercial.

Barcelona a2018

Signat

DOCUMENTACIÓ A ENTREGAR

- Document d'inscripció, amb dades i autoritzacions signades
- Fotocopia targeta sanitària
- Fotocopia DNI
- Fotocopia de la fitxa federativa
- Comprovant transferència dels pagaments – CC - ES75 2100 1158 4302 0005 0220