

# Full de dades i de pagament bancari

## Cursos de premonitors



### Dades del curs / Marqueu amb una sola a cada columna

Període del curs:	Casa de colònies:	Nivell als qual us matriculeu:
<input type="checkbox"/> Setmana Santa	<input type="checkbox"/> Can Què d'Esponellà	<input type="checkbox"/> <b>PRE1</b> <i>Condició: Complir 14 o 15 anys durant aquest any</i>
	<input type="checkbox"/> Can Què d'Esponellà	<input type="checkbox"/> <b>PRE2</b> <i>Condició: Complir 16 o 17 anys durant aquest any o tenir el PRE1</i>

### Dades de l'alumne

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

Data de naixement \_\_\_\_\_

DNI |  NIE |  Passaport      Número: \_\_\_\_\_

Adreça(1): \_\_\_\_\_

.(1) No poseu una adreça temporal

Codi postal: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_

Telèfon 1: \_\_\_\_\_ Telèfon 2: \_\_\_\_\_ Telèfon 3: \_\_\_\_\_

Correu electrònic(2): \_\_\_\_\_

.(2) Poseu el correu electrònic que s'entengui bé

### Documents que cal adjuntar

- 1) Aquests fulls de matriculació (Dues pàgines) degudament signats pels pares o tutor
- 2) Comprovant del 1r pagament bancari
- 3) 2 fotografies mida carnet (recent)
- 4) Fotocòpia de la targeta de la seguretat social o de la mútua on està inscrit l'alumne/a

### Pagament de la matrícula

- |   |              |   |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1r. pagament: Quantitat ingressada.....                          | <b>105 €</b> | <i>Quantitat exempta d'IVA segons art 20.1.8º de la Llei de l'IVA</i> |
| <input type="checkbox"/> 2n pagament: Quantitat a pagar arribant a la casa de colònies... | <b>70 €</b>  | <i>Quantitat exempta d'IVA segons art 20.1.8º de la Llei de l'IVA</i> |

→El 1r pagament s'ha de fer per transferència o ingress a efectuar al compte núm: **IBAN: ES20 2100 0031 26 0200266406** de "La Caixa" a nom de Consell Esportiu del Baix Empordà

→El 2n pagament s'ha d'efectuar el primer dia del curs en arribar a la casa de colònies

### Condicions contractuals

- Aquest curs està organitzat pel Consell Esportiu del Baix Empordà i impartit per l'Escola l'Empordà, escola d'educadors en el lleure reconeguda oficialment per la Secretaria de Joventut de la Generalitat de Catalunya (Resolució 5-11-98. Inscrita al Cens general de la Secretaria de Joventut de la Generalitat de Catalunya amb el núm. 1858)
- Un cop pagada la matrícula, tota baixa suposa la pèrdua del 10% de l'import de la matrícula
- Les baixes posteriors a cinc dies abans de començar el curs significa la pèrdua del 50% de l'import de la matrícula.
- En cas de no poder assistir al curs per causa mèdica justificada es retornarà el 100% de l'import de la matrícula.
- El Consell Esportiu del Baix Empordà es reserva el dret d'anul·lar el curs si el número de participants inscrits no és suficient al previst.
- Aquest document amb l'acreditació de l'ingrés bancari, actua de comprovant de pagament i en cap cas obliga al Consell Esportiu del Baix Empordà a la realització del curs pel qual s'ha efectuat l'esmentat ingrés. En cas de que aquest no es porti a terme per insuficiència d'alumnes o per qualsevol altra causa, només s'obliga al retorn del 100% de l'import
- Els alumnes matriculats estaran coberts durant el curs per les assegurances de responsabilitat civil i de danys personals que l'Escola l'Empordà té contractades.
- Es pot portar màquina de fotografiar, però NO es pot enregistrar vídeos, tampoc es poden portar aparells de música ni jocs electrònics i s'ha de tenir en compte que està totalment prohibit portar o consumir tabac, begudes alcohòliques, substàncies psicotròpiques o nocives per a la salut durant l'estada.
- En cas de mal comportament l'Escola l'Empordà es reserva el dret d'expulsar el/la noi/a, havent el pare / mare / tutor o tutora de recollir el/la participant i/o fer-se càrec de les despeses que es poguessin derivar d'aquest fet.
- De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (Butlletí Oficial de l'Estat número 298, de 14.12.1999), les dades subministrades per l'alumne/a quedaran incorporades a un fitxer automatitzat, el qual serà processat exclusivament amb la finalitat descrita. L'alumne/a podrà exercir els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació en compliment d'allò que estableix la LOPD, o simplement per a qualsevol consulta o comentari personal a aquest respecte, mitjançant la tramesa d'una notificació de correu electrònic a l'adreça [esports@baixemporda.cat](mailto:esports@baixemporda.cat)

### Autorització de participació

Autoritzo al meu fill/a a quines dades consten més amunt a participar a totes les activitats programades en el curs en el qual s'inscriu.

Tanmateix autoritzo a que pugui ser atès per un metge en cas d'accident o malaltia, per la qual cosa adjunto fotocòpia de la targeta de la seguretat social o de la mútua on està inscrit. També l'autoritzo expressament a banyar-se a la piscina en els cursos d'estiu

Firma del pare/mare o tutor/a

Nom i cognoms de qui firma:.....

DNI de qui firma:.....

Data: .....de ..... del 2015..

## Fitxa de salut

---

Ompliu la fitxa de salut amb totes aquelles dades que creieu necessàries que ens heu d'informar. La fitxa de salut és una obligació legal que estableix el Decret 137/2003 de 10 de juny, informació que mantindrem amb la màxima confidencialitat de conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal

Nom i cognoms de l'alumne/a:.....

### Impediments físics o psíquics:

---

*Indiqueu si el vostre fill o filla té algun impediment que hàgim de tenir en compte*

### Malalties cròniques i/o al·lèrgies:

---

*Indiqueu si el vostre fill o filla té alguna malaltia crònica o recurrent que hàgim de tenir en compte.*

*Indiqueu si té alguna al·lèrgia o intolerància i quines mesures hem de prendre*

### Medicació amb indicació d'horaris i quantitat:

---

*Indiqueu si el vostre fill o filla s'ha de prendre algun medicament indicant horaris i quantitats*

*El medicament l'heu d'entregar al director/a del curs el primer dia en arribar a la casa de colònies*

### Possible règim que escaigui:

---

*Indiqueu clarament si hi ha alguna cosa que el vostre fill o filla no pot menjar*

### Informació de qualsevol altre qüestió que es consideri necessària:

---

*Indiqueu qualsevol altre qüestió que considereu necessari que sapiguem*

Firma del pare/mare o tutor/a

Nom i cognoms de qui firma:.....

DNI de qui firma:.....

Data: .....de ..... del 2015..

---