

AUTORITZACIÓ 2012

- 1.- OMLIR L' AUTORITZACIÓ AMB LES DADES CORRESPONENTS A CADA CASELLA
- 2.- SIGNAR EL DOCUMENT PER CONFIRMAR LA SEVA VALIDESA
- 3.- PRESENTAR L' AUTORITZACIÓ AL POLIESPORTIU DE PREMIÀ DE DALT O ENVIAR PER FAX / MAIL
- 4.- PER QUALSEVOL DUBTE O CONSULTA US RECORDEM LES NOSTRES DADES:

FAX I TELEFON: 93 752 44 74 MOBIL: 607 166 288

E-MAIL: info@beachsportscatalunya.com



DADES DEL PARE, MARE O TUTOR

SR/SRA :..... AMB

DNI:..... TELÈFON MÒBIL.....

CORREU ELECTRONIC..... COM A

PARE, MARE O TUTOR LEGAL DEL PARTICIPANT, AUTORITZO A:

DADES DEL PARTICIPANT

NOM I COGNOMS:

DATA DE NAIXEMENT: DNI:

ADREÇA: POBLACIÓ:

FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA (OBLIGATÒRIA)

A QUE PARTICIPI EN AQUESTA ACTIVITAT DURANT LES SEGÜENTS SETMANES:

	MATI	ESPORT PRIORITARI
1 SETMANA: del 25 de JUNY - 29 DE JUNY	<input type="checkbox"/>	
2 SETMANA: del 2 - 6 DE JULIOL	<input type="checkbox"/>	FUTBOL SALA <input type="checkbox"/>
3 SETMANA: del 9 - 13 DE JULIOL	<input type="checkbox"/>	VOLEI <input type="checkbox"/>
4 SETMANA: del 16 - 20 DE JULIOL	<input type="checkbox"/>	
5 SETMANA: del 23 - 27 DE JULIOL	<input type="checkbox"/>	

ALTRES DADES

DADES BANCÀRIES:

ENTITAT BANCARIA:

NOM DEL TITULAR:

SIGNATURA DEL PARE, MARE O TUTOR



AUTORITZACIÓ 2012

- 1.- OMLIR L' AUTORITZACIÓ AMB LES DADES CORRESPONENTS A CADA CASELLA
- 2.- SIGNAR EL DOCUMENT PER CONFIRMAR LA SEVA VALIDESA
- 3.- PRESENTAR L' AUTORITZACIÓ AL POLIESPORTIU DE PREMIÀ DE DALT o ENVIAR PER FAX / MAIL
- 4.- PER QUALSEVOL DUBTE O CONSULTA US RECORDEM LES NOSTRES DADES:

FAX I TELEFON: 93 752 44 74 MOBIL: 607 166 288

E-MAIL: info@beachsportscatalunya.com

DADES DEL PARE, MARE O TUTOR

SR/SRA :..... AMB

DNI:..... TELÈFON MÒBIL.....

CORREU ELECTRONIC..... COM A

PARE, MARE O TUTOR LEGAL DEL PARTICIPANT, AUTORITZO A:

DADES DEL PARTICIPANT

NOM I COGNOMS:

DATA DE NAIXEMENT: DNI:

ADREÇA: POBLACIÓ:

FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA (OBLIGATÒRIA)

A QUE PARTICIPI EN AQUESTA ACTIVITAT DURANT LES SEGÜENTS SETMANES:

- | | MATI |
|--|--------------------------|
| 1 SETMANA: del 25 de JUNY - 29 DE JUNY | <input type="checkbox"/> |
| 2 SETMANA: del 2 - 6 DE JULIOL | <input type="checkbox"/> |
| 3 SETMANA: del 9 - 13 DE JULIOL | <input type="checkbox"/> |
| 4 SETMANA: del 16 - 20 DE JULIOL | <input type="checkbox"/> |
| 5 SETMANA: del 23 - 27 DE JULIOL | <input type="checkbox"/> |

ALTRES DADES

DADES BANCÀRIES:

ENTITAT BANCARIA:

NOM DEL TITULAR:

SIGNATURA DEL PARE, MARE O TUTOR

