

Autorització

En/Na: _____

com a pare/mare o tutor legal autoritzo al meu fill/filla a participar al Campus d'estiu d'Handbol del Club Esportiu Vilanova i la Geltrú.

Signatura i DNI

Vilanova i la Geltrú, ____ de _____ de 2010

De conformitat amb la llei orgànica 15/1999 de protecció de dades, amb la firma d'aquest document, vostè presta el seu consentiment a la incorporació de les seves dades personals a un fitxer propietat del CE Vilanova i la Geltrú, que seran utilitzades per enviar-li informació sobre les activitats del club. Si no desitgen ser incorporats en aquesta base de dades han de marcar una creu a continuació: _____



AJUNTAMENT DE
Vilanova i la Geltrú

VNG (+ x TU)
més esport per TU

Campus d'estiu d'Handbol

Del 28 de juny al 30 de juliol

De dilluns a divendres de 9h a 13h

De 9 a 15 anys

Vols conèixer
l'handbol?

Vols passar-t'ho bé amb els teus amics?

Handbol, jocs, activitats,... i més!

Apunta't-hi!
T'esperem!

INFORMACIÓ

Dates: del 28 de juny al 30 de juliol

Horari: de 9h a 13h

Edats: de 9 a 15 anys

QUI POT PARTICIPAR?

Tots els nens i nenes que vulguin conèixer l'handbol o, si ja el practiquen, que tinguin ganes de continuar aprenent i gaudint amb aquest esport també a l'estiu.

QUÈ T'OFERIM?

T'ofereim un estiu ple d'handbol, jocs, platja, sorteig de material esportiu i altres activitats que facin passar-t'ho d'allò més bé amb els teus amics.

PREU INSCRIPCIÓ*

Possibilitat d'inscripció per setmanes:

5 setmanes - 90€

4 setmanes - 75€

3 setmanes - 60€

REUNIÓ INFORMATIVA

Es convocarà als pares i mares dels nens i nenes inscrits per tractar amb detall tots els continguts del campus, activitats, indumentària necessària i altres aspectes relacionats.

PER A MÉS INFORMACIÓ

Coordinadors del campus: 661 983 339

e-mail: campushandbol@gmail.com

*1 € serà destinat al projecte solidari i de cooperació d'SPORT AID a Guatemala i Guinea

FULL D'INSCRIPCIÓ

Dades personals

Nom i Cognoms: _____

Adreça: _____

Població: _____

Data de naixement: _____

Telèfon: _____ Mòbil: _____

E-mail: _____

Escola: _____

Com has rebut la informació? _____

Encercla la teva opció d'inscripció:

5 setmanes (90€) / 4 setmanes (75€) / 3 setmanes (60€)

Fitxa mèdica

Número targeta sanitària: _____

Observacions (malalties, al·lèrgies, medicaments, intervencions quirúrgiques, lesions,...): _____

Com fer la inscripció?

Presentar la butlleta d'inscripció i la documentació necessària a la oficina del CEVG:

Pavelló Poliesportiu del Garraf, Ronda Ibèrica 66, Vilanova i la Geltrú.

Horari d'oficina: de dilluns a dimecres de 16h a 19h i de dijous a divendres de 19h a 21h.

Documentació necessària

- Full d'inscripció
- Fotocòpia DNI
- Fotocòpia targeta sanitària
- 1 fotografia mida carnet
- Resguard de pagament **

** PAGAMENTS a Caixa Tarragona: 2073-0231-80-0100043535 (indicar el nom).

