

# VI JORNADE D'INICIACIÓ ESPORTIVA DE MASSALFASSAR



**ARA TOTS ELS  
ESPORTS!**

Nom..... Cognoms.....

Adreça.....

Població..... CP.....

Data de naixement(dd/mm/aa)...../...../.....

Telèfon 1..... Telèfon 2.....

Indique si el xiquet/a sap patinar Si No

- Autoritze, baix la meua responsabilitat, a que el meu fill es banye en la piscina municipal al finalitzar les activitats esportives de les jornades, tenint en compte que l'organització vigilarà el comportament dels xiquets/es però NO efectuarà tasques de socorrisme.

Si No

**DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A:**

Nom..... Cognoms..... D.N.I.....

He llegit i accepto les condicions generals i particulars de les jornades

Signatura:

Data:.....

PREU: 20 EUROS PER XIQUET/A A TRANSFERIR AL COMPTE DEL CLUB 3082 1172 09 4152408813

**INSCRIPCIÓ:** HA D'ADJUNTAR-SE AQUEST FULL OMPLIT I SIGNAT, FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA (S.I.P.) I CÒPIA DE LA TRANSFERÈNCIA O INGRÉS DINS D'UN SOBRE, I DIPOSITAR-HO EN LA CONSERGERIA DEL POLIESPORTIU DE MASSALFASSAR O ENTREGAR-HO ALS MONITORS.