

## INSCRIPCIÓN CAMPUS DE VERANO 2025 – ESCOLA L'ESPIRAL

Para formalizar la inscripción es necesario rellenar este documento, adjuntar una copia de la tarjeta sanitaria y entregarlo en la recepción. Plazas limitadas.

### DATOS DEL INSCRITO

Nombre	
Apellidos	
Fecha de nacimiento	
Dirección	
Población	
Teléfonos de contacto	/
Email de contacto	

(x) Turno:

	Turno 1 9h – 13:30h	Turno 2 9h – 15h	Turno 3 9h – 17h
Alumno			
No Alumno			

(x) Seleccionar las semanas:

Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5

Una vez realizada la solicitud de inscripción deberá realizarse el abono del importe resultante en función del número de semanas en las que se solicite la prestación del servicio. El abono se realizará mediante ingreso/ transferencia en la siguiente cuenta bancaria: ES09 2100 4659 2102 0011 0430

El pago total se deberá realizar antes del día 9 de junio o se procederá a la baja de la inscripción.

- Descuento del 10% ya aplicado a los precios, reservando 4 o 5 semanas de campus.
- Descuento del 5% al segundo o más hermanos, en el precio por semana.
- Precio comida 1 día, hasta las 15h: 12€
- Precio comida 1 día, hasta las 17h: 18€
- Descuento del 5% por realizar la inscripción antes del 2 de junio con paga y señal de 60€
- Acogida de 8h a 9h: 10€/semana

## AUTORIZACIONES

Autorizo a mi hijo a participar en el Campus de Verano de L'Escola L'Espirat 2025

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autorizo cualquier decisión médico-quirúrgica de urgencia que deba tomarse siempre bajo responsabilidad del facultativo pertinente.

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autorizo la publicación y difusión de fotografías de mi hijo/a en las redes sociales de l'Escola de Tennis y L'Escola de Pàdel L'Espirat así como el Club de Tennis & Pàdel L'Espirat en que aparezcan individualmente o en grupo los niños que participan en el casal.

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## FICHA SANITARIA

	SI	NO
¿Tiene alergias?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Cuáles?	<input type="text"/>	

	SI	NO
¿Sigue un tratamiento médico específico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Cuál?	<input type="text"/>	

	SI	NO
¿Está al corriente de todas las vacunas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Cuáles le faltan?	<input type="text"/>	

	SI	NO
¿El participante tiene algún impedimento físico o psíquico, enfermedad o trastorno que sea necesario comunicar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Cuál?	<input type="text"/>	

	SI	NO
¿Sabe nadar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comentarios	<input type="text"/>	

De acuerdo con la ley orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos facilitados en este formulario serán incorporados en un fichero creado bajo la responsabilidad del CLUB con el fin de gestionar las inscripciones y desarrollo de las actividades del casal de verano, llevar a cabo servicios de L'Escola de tennis i pàdel L'Espirat. Los datos del archivo no serán entregados en ningún caso a un tercero. En todo caso puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a: [escolatennispadellespiral@gmail.com](mailto:escolatennispadellespiral@gmail.com)

Corbera de Llobregat, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

Firma del padre/madre/tutor