

NOM	COGNOMS
CURS I CLASSE	COL·LEGI
DIRECCIÓ (CARRER / NÚMERO / PIS / PORTA)	DISTRICTE POSTAL

**SELECCIONEU L'ESPORT I LES SETMANES**  
Marqueu amb una 'X' l'esport i les setmanes triades

**FOTOCOPIA CATSALUT (OBLIGATORI)**

FUTBOL		BÀSQUET		VOLEIBOL		GAF	
SETMANES		1r-2n-3r Primària	4t-5è-6è Primària	1r-2n ESO			
Del 28 de juny al 2 de juliol							
Del 5 al 9 de juliol							
Del 12 al 16 de juliol							
Del 19 al 23 de juliol							



**OBSERVACIONS I AL·LÈRGIES**

**FORMA DE PAGAMENT : 50 % el 21 de juny i la resta el 19 de juliol, per domiciliació bancària.**

NOM / COGNOMS PARE	NOM / COGNOMS MARE
E-MAIL CONTACTE	TELÈFONS DE CONTACTE
IBAN (NOMÉS SI ES TRACTA D'UN NEN/A D'UNA ALTRA ESCOLA)	FIRMA DEL PARE / MARE O TUTOR / TUTORA
	Autoritzo el meu fill/a a realitzar les sortides i activitats que s'organitzin durant el campus d'estiu i n'accepto les condicions i normes.
TITULAR COMPTE BANCARI	DNI /NIE del titular compte bancari

Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents al campus d'estiu i puguin ser publicades a les xarxes socials. Article 18.1 Llei 5/1982 AUTORITZO	SI	NO