


**CASAL DE FUTBOL 2017**  
**ESTADI DE FUTBOL MUNICIPAL**

**FULL DE SOL·LICITUD DE PLAÇA**

Nom: .....	Cognoms: .....
Adreça: .....	Població: .....
Codi Postal: .....	Adreça electrònica: .....
Data naixement: .....	Telèfons : .....

**C U R S S O L · L I C I T A T ( marqui amb una creu el torn, programa i horari que es sol·licita)**

1r Torn: del 26 juny al 14 de juliol
  2n Torn: del 17 al 28 de juliol

<b>PROGRAMES</b>	<input type="checkbox"/> Programa F - 1 Nascuts/des del 2001 al 2004(només horari de 9 a 13 h) <input type="checkbox"/> Programa F - 2 Nascuts/des al 2005 – 2006 - 2007 <input type="checkbox"/> Programa F - 3 Nascuts/des al 2008 - 2009 <input type="checkbox"/> Programa F - 4 Nascuts/des al 2010 - 2011
------------------	---

**El pagament es realitzarà mitjançant targeta de crèdit a les oficines IME o per transferència o ingress bancari al número de compte que s'indica a l'hora de fer la inscripció.**

	1r	2n		1r	2n
	<b>HORARIS I PREUS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	De 9 a 13 h (sense dinar)	115 €
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	De 9 a 15 h (amb dinar inclòs)	215 €	150 €
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	De 9 a 13 h i de 15 a 17 h (sense dinar)	165 €	115 €
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	De 9 a 17 h (amb dinar inclòs)	255 €	180 €
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	De 8 a 9 h ludoteca (mínim 5 inscrits)	47 €	35 €

*Manifesto, conec i accepto que els eventuals danys que pateixi el meu fill/a quedaran coberts exclusivament per les cobertures de la Seguretat Social, sense que l'Institut Municipal d'Esports i Lleure tingui ni atorgui cobertura de cap mena.*

*Una vegada iniciada l'activitat no es retornarà l'import abonat, excepte causes justificades de força major, per exemple, intervenció quirúrgica i/o malaltia greu. L'import a retornar es calcularà a partir de la data de l'informe mèdic i en cap cas podrà ser superior al 50% del preu total de la inscripció.*

*Manifesto igualment que el meu fill/a és apte per a la pràctica de l'esport i no pateix cap malaltia greu que impedeixi la seva participació al Casal Esportiu, per tant allibero a l'Organització del Casal Esportiu de Futbol de qualsevol responsabilitat. A més, si s'escau, facilitaré en igual data l'escrit que inclogui una descripció detallada de les malalties del meu fill/a i/o medicació i tractament que se li hagi de dispensar.*

*De conformitat amb la Llei Orgànica 15/99, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de caràcter personal, accepto el tractament informatitzat de les anteriors dades personals, que s'incorporen a un fitxer automatitzat de titularitat de l'Institut Municipal d'Esports i Lleure, amb la finalitat de realitzar una correcta gestió del Casal de Futbol, així com per a una finalitat comercial i informació. En qualsevol moment, podré exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament de les dades o a alguna de les finalitats esmentades mitjançant escrit dirigit a l'Institut Municipal d'Esports i Lleure de Montcada.*

Autoritzo a l'IME per realitzar fotografies i/o enregistrar imatges durant les activitats del Casal de Futbol, per fer-ne ús en el marc de les actuacions de l'IME i/o de l'Ajuntament de Montcada i Reixac.

Signatura del pare o mare, tutor/a .....

**COMENTARIS DE PARES/TUTORS**

Indicar en aquest requadre si el nen/a inscrit presenta algun impediment físic o psíquic, malaltia o característica important (intoleràncies, al·lèrgies, comportament, d'altres...) que cal comentar.

**AUTORITZACIÓ SORTIDES**

Accepto i autoritzo a l'Institut Municipal d'Esports i Lleure de Montcada i Reixac i als monitors/es que designi, a traslladar al meu fill/a a les instal·lacions programades pel desenvolupament de les activitats així com a realitzar les possibles sortides previstes en autocar.

Montcada i Reixac a, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Signatura del pare o mare, tutor/a

DNI:.....

Nota: Aquest imprès s'ha d'omplir amb lletra clara i lliurar-lo a les oficines de l'IME al fer la inscripció. Caldrà després aportar justificant del pagament corresponent, ja sigui el proporcionat pel banc, si es fa transferència o el lliurat a les oficines IME per pagament amb targeta, si no la inscripció no serà vàlida.