

# FOOTBALL CAMP, DELFÍ GELI – EL COLLELL 2010

Del 27 de juny al 3 de juliol de 2010  
BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ / AUTORITZACIÓ PATERNA

(Enviar per fax al **972.57.40.03** o per e-mail a [inscripciones@sports4you.es](mailto:inscripciones@sports4you.es))

## DADES PARTICIPANT

Nom i Cognoms: ..... DNI:.....  
Edat:.....Data naixement:.....e-mail:.....  
Adreça:.....Província:.....  
Població: .....CP: .....Talla samarreta:.....

## DADES PARE/ MARE O TUTOR

Nom i Cognoms:.....  
DNI:.....  
Telèfon de contacte: Fix.....Mòbil.....  
Telèfon on us puguem localitzar la/es setmana/es de campus .....

## PAGAMENT (Adjuntar resguard d'ingrés. Imprescindible perquè la inscripció sigui vàlida)

QUOTA ÚNICA:

380 €

FRACCIONAT AMB DUES QUOTES:

150 € a la inscripció i 230 € abans del 2 de juny

\* L'ingrés s'ha de realitzar al c.corrent nº 2013.0750.33.0200622821 titular: RESANGI S.L.

\* S'ha de fer constar en l'ingrés el nom del participant.

## DADES SANITÀRIES (adjuntar fotocòpia de la targeta sanitària)

Número targeta sanitària:.....  
Malaltia crònica (especificar):.....  
Medicació Habitual (quina):.....Administració.....

Règim alimentari:  S/ GLUTEN  S/LACTOSA  Altres.....

• Al·lèrgia alimentària:  SI  NO Quina:.....

• Al·lèrgia medicament  SI  NO Quin: .....

## OBSERVACIONS

Autoritzo al meu fill/a a assistir a les activitats de la III Edició del Football Camp, Delfi Geli – El Collell 2010, S4U. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions quirúrgiques que fossin necessàries adoptar, en cas d'extrema urgència, previ intent de trucada als pares/tutors, sota l'adequada direcció mèdica, renunciant expressament a exigir cap responsabilitat a Resangi S.L. o als seus monitors –sempre i quan no hi hagi hagut negligència per part seva– per lesions que es poguessin originar en les pràctiques que es realitzen en el campus, que assumeixo en la seva totalitat, així com, de ser el cas, les despeses que se'n derivin:

Nom i Cognoms pare/mare o tutor:

DNI:

Firma:

**Protecció de dades de caràcter Personal i ús de la imatge del participant.** En compliment del que estableix la llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de caràcter personal, l'informem que mitjançant l'emplenament del present formulari ens dona els seus consentiments perquè les dades personals i les del seu fill/a o tutelat/da siguin incorporades i tractades en un fitxer de dades personals, propietat de Resangi S.L., garantint la seva seguretat i confidencialitat, amb la finalitat de la prestació i comercialització dels nostres serveis, raó per la qual és necessari complimentar la totalitat dels camps d'aquest formulari entenent que les dades aportades han de ser certes i estar posades al dia, pel que preguem que ens sigui notificada qualsevol modificació. Així mateix, i de conformitat amb el dret a la pròpia imatge regulat per la Llei nº1/1982 de 5 de maig, atorga la seva conformitat amb la publicació de les imatges captades en les que pugui aparèixer el seu fill/a o tutelat/da durant l'estada al Football Camp, Delfi Geli – El Collell 2010, S4U, en qualsevol suport de l'empresa, per a les legítimes activitats del Campus. L'informem que pot exercir en qualsevol moment els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició si ens ho comunica al nostre domicili social: Crtra/ Sant Miquel de Campmajor a El Torn S/N1 17830 El Collell.