

# AUTORITZACIONS

**A PARTICIPAR** : Autoritzo el meu fill/a a assistir i realitzar totes les activitats del casal realitzat pel Consell Esportiu de la Segarra faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques preses per part d'un facultatiu només en cas d'extrema urgència, a la vegada eximeixo als tècnics i organitzadors de responsabilitat civil i penal

A incorporar la informació a una "Base de dades": En compliment de l'Article 5 de la LLEI ORGÀNICA 15/1999, 13 de desembre, de PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL, autoritzo a que les dades donades en el present formulari s'incorporin a la "Base de Dades" amb la finalitat de fer una correcta gestió per dur a terme l'activitat.

**Al Dret d'Imatge: sobre el DRET A L'HONOR, A LA INTIMITAT PERSONAL I A LA PRÒPIA IMATGE**, autoritzo al Consell Esportiu de la Segarra a fer fotografies/filmacions del meu fill/a durant les activitats del casal, per fer-ne només ús en el marc de les activitats del casal, com la seva difusió, transformació i reproducció)

**SIGNATURA PARE/MARE/TUTOR LEGAL**

# CONTACTA AMB NOSALTRES!

CONSELL ESPORTIU DE LA  
SEGARRA  
PASSEIG JAUME BALMES N°3  
(CONSELL COMARCAL)  
25200 CERVERA  
HORARI D'OFICINA: DE DILL  
A DIV DE 10 A 12H  
DE DILL A DIJ DE 15 A 17H  
Web: [cesegarra.cat](http://cesegarra.cat)  
@: [casal@ccsegarra.cat](mailto:casal@ccsegarra.cat)  
973531300

Per altres qüestions podeu  
contactar amb:  
[consellesportiu@ccsegarra.cat](mailto:consellesportiu@ccsegarra.cat)



**SEGUEIX-NOS PER MANTINDRE'T  
INFORMAT!!!**

# CASAL SETMANA SANTA GUISSONA

CONSELL ESPORTIU  
DE LA SEGARRA



## INFORMACIÓ DEL CASAL

**DIES:** 15,16,17,18,19 i 22 d'Abril

**LLOC:** Menjador de l'escola

**HORARI:** de 9 a 14h

**PREU:** 34€

**PREU SEGON GERMÀ:** 30€

**SERVEI D'ACOLLIDA\*:** de 8 a 9h.

**SI**            **NO**

**PREU ACOLLIDA:** 8€ TOTS ELS  
DIES

**\*MÍNIM 4 NENS/ES**

### PAGAMENT

**ES32 3140 0001 9000 1246 2200**

– Caixa Guissona

**Concepte:** Nom Cognom nen/a.

Municipi

**\*cal adjuntar comprovant de  
pagament**

## INSCRIPCIÓ

### 1- DADES DEL NEN/A

**NOM:**

**COGNOMS:**

**ADREÇA:**

**DATA DE NAIXEMENT:**    /    /

**TELÈFONS:**

**CORREU ELECTRÒNIC:**

### 2- INFORMACIÓ SANITÀRIA

**AL·LÈRGIES O INTOLERÀNCIA:**

**PREN ALGUNA MEDICACIÓ:**

**DISCAPACITAT FÍSICA O MOTRIU:**

**OBSERVACIONS:**

**\*ENGANXA AQUÍ LA  
FOTOCÒPIA DE LA TSI  
DEL TEU FILL/A**

## INSCRIPCIÓ

### 3- DADES DEL PARE/MARE TUTOR LEGAL

**Jo**

.....

..... **amb DNI**

..... **com a**

**pare/mare/tutor legal de**

.....

..... **em**

**faig responsable de la veracitat de**

**les dades i autoritzacions al meu**

**fill/a a participar al Casal**

**organitzat pel Consell Esportiu de**

**la Segarra.**

**DATA I SIGNATURA:**