



STAGE TENNIS/PÀDEL 2026 (A PARTIR DE 6 ANYS)

FULL INSCRIPCIÓ (Marcar amb una X) SOCI NO SOCI NÚMERO _____

NOM I COGNOMS _____ DNI ALUMNE _____

DATA NAIXEMENT _____ E-MAIL _____

ADREÇA _____ POBLACIÓ _____ C.P. _____

NOM 1ER CONTACTE _____ TEL _____

NOM 2ÓN CONTACTE _____ TEL _____

NÚMERO TARGETA SANITÀRIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TALLA SAMARRETA		4/6		8/10		12/14		S		M	
-----------------	--	-----	--	------	--	-------	--	---	--	---	--

N ^a	Setmanes	Tennis	Pàdel
1	Del 29 de juny al 03 de juliol		
2	Del 06 de juliol al 10 de juliol		
3	Del 13 de juliol al 17 de juliol		
4	Del 20 de juliol al 24 de juliol		
5	Del 27 de juliol al 31 d'agost		
6	Del 03 d'agost al 07 d'agost (mínim 8 inscripcions)		

HORARIS	Preu SOCIS	Preu NO SOCIS
9 a 13 h	70€/setmana	80€/setmana

Observacions:

Necessitats específiques del vostre fill (medicació especial, al·lèrgies, malalties....)

Autorització piscina gran infants a partir de 7 anys?

SI NO

Autorització sortides dins de les activitats de l'stage

SI NO

Tona a d.... de 2026

Signatura

- * L'import **S'HAURÀ DE PAGAR** en el moment de fer la inscripció
- * **DESCOMPTE 20%** als germans inscrits al stage I també al casal d'estiu
- * **ABONAMENT íntegre** només per causa de força major (accident o malaltia)
- * **ABONAMENT només del 50%** per anul.lació setmana (també hi ha l'opció de canvi de setmana)

SIGNATURA DELS PARES O TUTORS. Amb aquesta signatura **autoritza** a que el seu fill/filla faci les activitats de l'stage i realitzi les sortides programades fora del recinte durant la seva estada al Casal.
He llegit i accepto les condicions i/o normatives que marca el casal.

Signatura :



AUTORITZACIÓ CESSIÓ DRETS D'IMATGE PER A MENORS D'EDAT

En/Na _____ amb DNI núm _____

com a pare/mare/tutor/a del nen/a _____

D'acord amb l'article 18.1 de la Constitució i regulació establerta en la Llei 1/1982 sobre el dret d'honor a la intimitat personal, familiar i a la pròpia imatge,

AUTORITZO

NO AUTORITZO

A la captació d'imatges en fotografia o vídeo durant el transcurs de les activitats i advents celebrats pel FOMENT D'ESPORTS TONA i que aquestes puguin ser reproduïdes i difoses pel FOMENT D'ESPORTS TONA, en qualsevol mitjà (Internet, material promocional, publicitat, xarxes socials, etc.) amb finalitat exclusivament informativa, docent o divulgativa. La distribució podrà efectuar-se únicament amb caràcter gratuït i amb l'objectiu de difondre l'activitat realitzada.

Declaro que dispo de les facultat legals per atorgar la present autorització sobre la utilització de la imatge del menor abans assenyalat:

Signatura drets d'imatge del tutor/a legal



AUTORITZACIÓ TRASLLAT CENTRE MÈDIC: Autoritzo al personal de l'equip dirigent, en cas que fos necessari davant de qualsevol incident, a traslladar el meu fill/a al Centre d'Atenció Primària més proper sempre amb la autorització prèvia dels pares en cas de que no poguessin venir.

Signatura trasllat centre medic del tutor/a legal



A _____, el _____ de _____ de 2026

En compliment del que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades de caràcter personal que ens proporcionis es recolliran en un fitxer propietat de FOMENT D'ESPORTS TONA. Vostè podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament d'aquestes dades enviant un correu electrònic a info@fomentesports.com.

Les seves dades s'obtenen per gestionar i promocionar el servei o informació que vostè ens sol·licita mitjançant aquest formulari, així com per remetre-li informació sobre activitats i serveis que ofereix FOMENT D'ESPORTS TONA.

El fet d'emplenar aquest formulari implica que el remitent reconeix que la informació i les dades personals que ens indica són seves, exactes i certes.