



# CASAL D'ESTIU

## LEVEL UP

### INSCRIPCIÓ CASAL 2026



#### DADES PERSONALS

Nom:  Cognoms:  Data de naixement:

Telèfon de contacte:  Correu electrònic:  Curs escolar finalitzat aquest any (2025-2026):

Talla samarreta:  Color samarreta:  Núm. Targeta Sanitària:

**Sap nedar?** (s'entén per saber nedar : autonomia absoluta en el medi aquàtic sense necessitat de cap tipus d'ajuda o material que faciliti la flotació) *si/no* (encercli el correcte)

#### DADES MÈDIQUES



**Té alguna al·lèrgia?** *si/no* En cas afirmatiu, quina al·lèrgia?

**Té alguna discapacitat física, psíquica o sensorial?** *si/no* En cas afirmatiu, quina?

**Té alguna malaltia crònica?** *si/no* En cas afirmatiu, indiqueu quina malaltia, el tipus de medicament i la dosi

**Té intolerància a algun medicament?** *si/no*

#### INSCRIPCIÓ



**Setmanes que es vol inscriure**  
(marcar amb una creu)

TOTAL SETMANES:

<input type="checkbox"/>	<b>Setmana 1</b>	22 al 26 juny (4 dies)
<input type="checkbox"/>	<b>Setmana 2</b>	29 juny al 3 juliol
<input type="checkbox"/>	<b>Setmana 3</b>	6 al 10 juliol
<input type="checkbox"/>	<b>Setmana 4</b>	13 al 17 juliol
<input type="checkbox"/>	<b>Setmana 5</b>	20 a 24 juliol
<input type="checkbox"/>	<b>Setmana 6</b>	27 a 31 juliol



#### AUTORITZACIONS

**Persona que autoritza (nom i cognoms):**  **DNI:**

**Signatura tutor/representant legal:**  **Víncle familiar amb el participant:**

Com representant legal de l'alumne inscrit, accepto i soc conforme de les condicions i normes del Casal

*si/no* Mitjançant aquest document autoritzo i accepto que l'inscrit/a participi a totes les activitats i sortides previstes, que se sotmet a les decisions medico quirúrgiques necessàries en cas d'urgència extrema i sota la direcció facultativa adequada i accepto que pugui anar a un vehicle privat si fos necessari

*si/no* El participant un cop finalitzi l'horari de l'activitat, pot marxar sol/a?  
Indiqui el nom, cognom i DNI de la persona autoritzada per a recollir el/la participant.

*si/no* El dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de las Constitució espanyola i està regulat per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, llop gestió Esportiva S.L. sollicita el consentiment al client per poder publicar imatges i/o vídeos captats al centre on vostè pugui estar identificable per penjar-les a la pàgina web corporativa, al nostre perfil corporatiu de Facebook o Instagram o per realitzar publicitat corporativa (per exemple díptics o tríptics), Autoritza a que les seves imatges puguin ser utilitzades en termes detallats al paràgraf anterior.

**Signatura de l'alumne:**  **Com alumne inscrit amb 14 anys complerts, accepto i soc conforme de les condicions i normes del Casal del P.M. Les Planes**  
(En cas que tingueu 14 anys o més)

#### DOCUMENTS A PRESENTAR

Fotografia de l'alumne, DNI o llibre de família, Calendari de vacunacions, Targeta sanitària, DNI o passaport del tutor/representant legal.

