

9è Campus Bàsquet Estiu

BÀSQUET CLUB SANT JOAN DESPÍ

Sol·licitud d'inscripció



DADES PERSONALS

Nom i cognoms:

Data de naixement: Telèfons de contacte:

Direcció: CP:

Nota: Cal adjuntar una fotocopia de la targeta sanitària (TSI)

AUTORITZACIÓ

Jo com a pare, mare o tutor i amb DNI autoritzo al meu fill/a a realitzar les activitats organitzades durant el 9è Campus Bàsquet Estiu organitzat pel BC SANT JOAN DESPÍ, així com a la realització de material audiovisual (fotos i vídeos) de les diferents activitats per l'ús exclusiu i promocional per part del club de bàsquet.

Data i signatura

DADES D'INSCRIPCIÓ

La meva inscripció és per... (marcar amb una X les setmanes i els serveis opcionals)

Setmana 1 **Setmana 2** **Setmana 3** **Setmana 4** **Setmana 5**
Del 25 al 29 de juny Del 2 al 6 de juliol Del 9 al 13 de juliol Del 16 al 20 de juliol Del 23 al 27 de juliol

Servei de menjador (de 13.30 a 15.30) SÍ / NO

Servei d'acollida (de 8.00 a 9.00) SÍ / NO

PAGAMENT

Vull realitzar el pagament a través d'ingrés bancari al compte: (adjuntar comprovant)

Banc de Sabadell: BC Sant Joan Despí

IBAN	ES72	0081	0015	5700	0132	2843
------	------	------	------	------	------	------

Vull realitzar el pagament en efectiu en el moment de formalitzar la inscripció.