

FULL D'INSCRIPCIÓ CAMPAMENTS 2026

DADES DEL PARTICIPANT

Nom: Llinatges:
Adreça: Telèfon: Mòbils: ,
Edat: Curs: Data de naixement: / /
Adreça electrònica del pare/mare o tutor/a (majúscules):

ITINERARIS (€/dies)

Divendres 05 a Diumenge 07 de juny. Curs: Preu socis: 119€ / Preu no socis: 170€

Els socis compten amb un 30% de descompte sobre el cost total.

QÜESTIONARI MÈDIC

Núm Targeta Sanitària Altres
Pateix freqüentment alguna malaltia? (diarrea, febre, mal de cap, angines, etc.)
Té alguna malaltia crònica? (al·lèrgia, asma, epilèpsia, problemes cardíacs, diabetis, etc.)
Pren algun medicament normalment, quin?
Té algun tipus de discapacitat física o psíquica?
Observacions:
En cas d'urgència, cal avisar Telèfon

AUTORITZACIÓ PER A PUBLICAR FOTOGRAFIES

Més acció compta amb una pàgina web pròpia, on informará i farà difusió de les seves activitats. En aquesta pàgina web, es publicaran imatges en les quals apareguin, individualment o en grup, els menors realitzant les activitats esmentades. Donat que el dret a la mateixa imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola, i regulat per la Llei 15/1999, del 13 de desembre, sobre el dret a l'honor, la intimitat personal i familiar a la mateixa imatge, la direcció de Més acció demana el consentiment per a poder publicar fotografies, a la web i xarxes socials on apareguin els seus fills/es.

- ☐ AUTORITZO a què la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en les fotografies corresponents a activitats organitzades per Més acció i ser publicades a la/es pàgina/es web, així com les xarxes socials.
- ☐ NO AUTORITZO a què la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades per Més acció i ser publicades a la/es pàgina/es web, així com les xarxes socials.

DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA

- Fotocòpia DNI o llibre de família del participant.
- Fotocòpia Targeta Sanitària del participant.
- Resguard de pagament.

DADES BANCÀRIES

Opcions de pagament:

1. 1a setmana de març (03/03 al 07/03) el 50% del total. / 1a setmana d'abril (31/03 al 04/04) la part restant.
2. La totalitat del preu a partir del mes de març.

Condicions de pagament:

- Número del compte bancari: ES4320859303280330807253
- Us demanem que ens indiqueu en el concepte de la transferència el nom del participant.

SEGELL DE L'ENTITAT

SIGNATURA DE L'USUARI