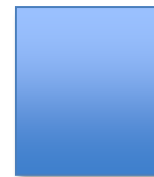


INSCRIPCIÓ ESCOLA ANUAL DE PORTERS

ZEROGOLS



Nom: _____

Cognoms: _____

Adreça: _____

Població: _____ Codi postal: _____

Data de naixement: ____/____/____

Telèfon de casa: _____ Altres telèfons: _____

Telèfon pare: _____ Telèfon mare: _____

Telèfon pare feina: _____ Telèfon mare feina: _____

Correu electrònic de contacte: _____

Club de procedència: _____ Categoria: _____

Horari a escollir (marca amb una creu l'horari fixe de la setmana)

GIRONÈS

ST.GREGORI

HORARI	DL	DM	DX	DJ	DV
17:30					
18:00					
18:30					
19:00					
19:30					
20:30					
21:00					
21:30					

Grup de treball (marcar amb una creu)

	G1 FORMACIÓ: benjamí i aleví
	G2 COMNSOLIDACIÓ: infantil i cadet.
	G3 PERFECCIONAMENT: juvenil i amateur.
	G4 RENDIMENT

PACK OFICIAL ULHSPORT (pantaló curt, samarreta curta, mitjons llargs i samarreta llarga amb protectors)

INFANTIL	3XS (4-6)	2XS (8-10)	XS (12-14)
-----------------	------------------	-------------------	-------------------

ADULT	S	M	L	XL	XXL
--------------	----------	----------	----------	-----------	------------

Per assegurar la talla de l'equipament podeu adreçar-vos a
ESPORTS PARRA GIRONA (botiga de futbol) c/Migdia

FITXA MÈDICA

Pren alguna medicació? Quina?

Periodicitat:

És al·lèrgic a algun medicament o vacuna? Quina?

És al·lèrgic a algun aliment? Quin?

Ha estat vacunat del tètanus? Data:

Informació important que ens calgui saber:

PAGAMENT (PRINCIPI DE MES)

80€ INSCRIPCIÓ

50€ QUOTA MENSUAL. De setembre a maig.

60€ SESSIÓ PERSONALITZADA

Pagament en efectiu 1r entrenament de mes.

Disposem de guants de la marca RG.

AUTORITZACIÓ DELS PARES PER A TOTS ELS PARTICIPANTS

En/na _____ amb DNI _____

deleguem en l'equip de monitors de l'ZERO GOLS la nostra potestat sobre el nostre fill/a durant les hores de permanència en totes les activitats.

Tanmateix autoritzo al meu fill/a a participar en totes les activitats de ZERO GOLS i a que l'equip de monitors realitzi fotografies/vídeos de les activitats i del grup al llarg de l'any.

D'aquest material fotogràfic en farem el següent ús: arxiu ZERO GOLS, pàgina web, twitter, Youtube, pàgina Facebook, informació d'altres activitats ZERO GOLS,...

Girona, _____ del 2017-18

Signatura dels pares o tutors

**RETORNAR INSCRIPCIÓ amb DNI, TARJETA SANITÀRIA I
CARTILLA DE VACUNES TOT PER CORREU ELECTRÒNIC A
zerogols@gmail.com**