

INSCRIPCIÓ JORNADA DEL PORTER/A

Nom: _____ Cognoms: _____
Alçada: _____ Pes: _____ Data de naixement: _____
Adreça: _____
Població: _____ Codi postal: _____
Telèfon contacte: _____
Correu electrònic de contacte: _____
Club de procedència: _____ Categoria: _____

SAMARRETA OFICIAL

4		6		8		10		12		S		M		L		XL		XXL	
---	--	---	--	---	--	----	--	----	--	---	--	---	--	---	--	----	--	-----	--

FITXA MÈDICA

Informació important que ens calgui saber:

DOCUMENTACIÓ PER FORMALITZAR INSCRIPCIÓ: reenvia aquesta fulla per correu electrònic degudament omplerta. Fotocòpia DNI, resguard pagament, tarjeta sanitària i cartilla de vacunació.

En/na _____ amb DNI _____ deleguem en l'equip de monitors de ZEROGOLS la nostra potestat sobre el nostre fill/a durant les hores de permanència en totes les activitat. Tanmateix autoritzo al meu fill/a a participar en totes les activitats de la jornada i a que l'equip de monitors realitzi fotografies/vídeos de les activitats i del grup al llarg de la mateixa.

D'aquest material fotogràfic en farem el següent ús: arxiu ZEROGOLS, twitter, instagram, pàgina Facebook, informació d'altres activitats ZEROGOLS,...

Girona, Setmana Santa _____ Signatura

Pagament de 30€ al N° COMPTE ES54 2100 0002 5502 0168 5709 amb el nom i cognom del participant al concepte