|  |  |
| --- | --- |
|  | **Núm. Inscripció:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADES PERSONALS DE L’ALUMNE** | | | | | |  | | | |
| Nom i Cognoms: | | | | | |  | | | |
| Adreça: | | | | | | Número: | | | Pis: |
| DP: | Població: | | | | Província: | | | País: | |
| NIF/DNI:Passaport | | Núm.: | | | | Data de Naixement: | | | |
| Catsalut número: | | |  | | | |  | | |
| Altres Assegurances: | | | | Número: | | | | | |
| Medicacions, al·lèrgies, vacunacions, etc.: | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADES DEL PARE, MARE O REPRESENTANT LEGAL DURANT L’ACTIVITAT** | | | | | | |
| Nom i Cognoms: | | | | | | |
| NIF/DNI:Passaport | | Núm.: | |  | | |
| Adreça: | | | | Número: | | Pis: |
| DP: | Població: | | Província: | | País: | |
| Telèfon Mòbil: | | @mail: | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADES DE L’ACTIVITAT | CURS** | | | | | | |
| Activitat / Curs: **Curs intensiu de natació.** | | | | | | |
| Data Inici: **05/06/2018** | | Data Final **22/06/2018** | | | (de dilluns a divendres) | |
| Horari: 16**:00 – 18:00** | | **60 €** | |  | |  |
|  |  | **Gratuït:** | · Per Socis i fills de socis del CNPS.  · Per alumnes de La Natació dels dissabtes.  · Per alumnes inscrits al MiE Estiu 2018. | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORITZACIÓ** | |
| Jo, el sotasignat, com a pare/ mare / representant legal del menor declaro que totes les dades aportades son certes, i:   1. Autoritzo la participació a les activitats amb les condicions establertes. 2. Faig extensiva aquesta autorització en cas de màxima urgència, amb coneixement i prescripció facultativa, a prendre les decisions medico-quirúrgiques oportunes si ha estat impossible la meva localització. 3. Autoritzo a que l’alumne pugui marxa sol: SI: NO 4. Autoritzo sortides per l’entorn: SI: NO 5. Autoritzo a les següent persones per a que puguin recollir a l’alumne: | |
|  | |
| Nom i Cognoms: | DNI núm.: |
| Nom i Cognoms: | DNI núm.: |
| Nom i Cognoms: | DNI núm.: |

|  |
| --- |
| **CONDICIONS D’INSCRIPCIÓ** |
| 1. Les inscripcions es formalitzaran per estricte ordre de sol·licitud. 2. La inscripció es considerarà formalitzada en el moment de fer efectiu el 50% de l’import del curs, en concepte de drets d’inscripció. El 50% restant, caldrà abonar-lo abans de la data d’inici. 3. L’import dels drets d’inscripció es pot fer efectiu mitjançant una transferència al compte ES91.2100.1355.8502.0004.1613, indicant el nom de l’alumne i fent arribar copia del justificant de transferència al e-mail: [info@cnps.cat](mailto:info@cnps.cat). 4. Si no s’ha formalitzat el pagament en aquest termini, la reserva de plaça quedarà anul·lada automàticament, perdent-se alhora els drets d’inscripció. 5. No es retornarà l’import dels drets d’inscripció si no s’anul·la la reserva 14 dies abans de la data d’inici del curs 6. L’inici del curs suposa el pagament de la totalitat del mateix, no essent aquest import fraccionable pel número de dies o hores realitzades. 7. La Direcció de l’activitat podrà anul·lar un curs si 48h abans de l’inici no s’han cobert el número mínim d’inscrits. 8. El número d’inscripcions per curs és limitat. 9. La llista d’espera es farà per estricte ordre d’inscripció, i s’informarà de la disponibilitat per poder realitzar el curs una setmana abans del seu inici. |

|  |
| --- |
| **CONDICIONS GENERALS** |
| 1. El participant / alumne es compromet a complir les normes i els protocols de seguretat establerts pels organitzadors i els tècnics de cada activitat, així com a mantenir un comportament responsable que no augmenti els riscos per a la seva integritat física o psíquica, ni el dels seus acompanyants. 2. El participant / alumne en tot moment seguirà les instruccions i acatarà les decisions que prenguin els responsables de l'organització i la direcció en temes de seguretat. 3. **Condicions físiques de l’alumne**: Tots els instructors del CNPS estan titulats per la corresponent Federació Esportiva. Tot i això, no s’exigeix que posseeixin coneixements mèdics específics o experiència en valoracions mèdiques, per tant el signant eximeix expressament al CNPS i als seus instructors de qualsevol responsabilitat per les conseqüències que l’activitat a la que s’ha inscrit pogués ocasionar-li al seu estat de salut. En qualsevol cas l’alumne posarà en coneixement del CNPS qualsevol canvi en el seu estat de salut. El CNPS no es responsabilitzarà de les conseqüències causades per la incorrecta execució dels exercicis realitzats per l’alumne que siguin contràries a les instruccions donades pels instructors del CNPS o portades a terme sense la seva supervisió. |

|  |
| --- |
| **ALTRES INFORMACIONS** |
| 1. Posem en el seu coneixement que les dades que vostè ens lliura voluntàriament, en aquest document seran introduïdes a la base de dades general d’administració del Club Nàutic Port de la Selva, denominada BDGACNPS, registrada en el RGFP de la AEPD amb el número 2092241571 el responsable del qual és el Club Nàutic Port de la Selva a fi d’atendre la seva sol·licitud i informar-lo d’ofertes o promocions que puguin ser del seu interès. En tot cas i en qualsevol moment, vostè pot consultar, accedir, rectificar, cancel·lar o suprimir, o bé oposar-se, limitar el seu tractament o sol·licitar la portabilitat de les seves dades, tot adreçant-se a les oficines del Club Nàutic Port de la Selva, situades al carrer Lloia s/n de El Port de la Selva, on li facilitaran els impresos oficials oportuns i adequats a la seva pretensió. 2. Els drets d’imatge dels MiE corresponen en exclusiva al CNPS, que podrà usar-los de forma onerosa o gratuïta que estimi més adient. En tot cas, el participant renuncia a percebre cap tipus de contraprestació a canvi. 3. La inscripció en aquests MiE no es pot entendre com a una promesa de garantia de progrés i/o resultats obtinguts per l’alumne. |

El Port de la Selva,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Signatura del representant legal* |  |  |