

# INSCRIPCIÓN ESCUELA DE VERANO XTREM CALVIA TRIATHLO

DATOS PERSONALES	
Nombre: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Apellidos: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Fecha de nacimiento: <input style="width: 60%;" type="text"/>	Edad: <input style="width: 40%;" type="text"/>
Dirección: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Sexo: <input style="width: 40%;" type="text"/>
Núm: <input style="width: 30%;" type="text"/>	Piso: <input style="width: 30%;" type="text"/>
	CP: <input style="width: 40%;" type="text"/>
Población: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Teléfono domicilio: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Teléfono móvil: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Otros teléfonos: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Direcc. electrónica: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Usan el correo electrónico frecuentemente: sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
Nombre del padre/tutor: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Nombre de la madre/tutora: <input style="width: 90%;" type="text"/>	

**ESCUELA  
VERANO XTREM  
CALVIA  
TRIATHLO.  
VERANO - 2.015**

MARCAR CON UNA X	SEMANA / SEMANAS
	Del lunes 29 de junio al viernes 3 de julio.
	Del lunes 6 de julio al viernes 10 de julio.
	Del lunes 13 de julio al viernes 17 de julio.
	Del lunes 20 de julio al viernes 24 de julio.
	Del lunes 27 de julio al viernes 31 de julio.
	Del lunes 3 de agosto al viernes 7 de agosto.
	Del lunes 10 de agosto al viernes 14 de agosto.
	Del lunes 17 de agosto al viernes 21 de agosto.
	Del lunes 24 de agosto al viernes 28 de agosto.

## PRECIO SEMANA Y NIÑO/A 50€

MARCAR CON UNA X	DESCUENTOS
<input type="checkbox"/>	10% Para federados en la FETRIB.
<input type="checkbox"/>	10% Para reservas de dos o mas semanas. ( acumulable con anterior).
<input type="checkbox"/>	10% Para miembros Xtrem Calvia Triathló (acumulable con anteriores).
	<b>TARIFA PAGO ÚNICO</b>
<input type="checkbox"/>	170€ UN MES Y 320€ DOS MESES
	<b>TARIFA PAGO UNICO MIEMBROS XTREM CALVIA TRIATHLO</b>
<input type="checkbox"/>	150€ UN MES Y 300€ DOS MESES

Pueden proceder a realizar el ingreso para formalizar la inscripción, recordar en traer comprobante de pago al inicio de la actividad.

Banco Santander

ES04 0049 5871 2916027891

Recuerden: Indicar en la transferencia el nombre y la semana del niño/a.

# AUTORIZACIÓN

Yo

con DNI

**autorizo** a mi hijo o hija a asistir en

La escuela de verano organizadas por el club XTREM CALVIA TRIATHLO, en las condiciones establecidas.

Además, **declaro** bajo mi responsabilidad que los datos de esta ficha son veraces.

**Hago extensiva esta autorización** a todas aquellas decisiones médico-quirúrgicas que fuesen necesarias adoptar, siempre bajo la dirección facultativa adecuada. Y en caso de necesidad autorizo a poder trasladar en coche a mi hijo/a al centro médico más próximo.

**Autorizo** además que se puedan captar imágenes de mi hijo/a durante la actividad. En caso contrario lo manifestaré por escrito a la entidad organizadora.

Firma:

En

a

de

de 2015

# SALUD

## ESTADO ACTUAL:

Peso

¿En las excursiones de cansa con facilidad?.....sí  no

¿Tiene problemas de vista u oído?.....sí  no  ¿Cuál?

¿Sabe nadar?.....sí  no

¿Tiene algún problema de movilidad?.....sí  no  ¿Cuál?

¿Tiene problemas de enuresis? (pipí en la cama)....sí  no  diurno  nocturno

¿Lleva algún aparato dental?.....sí  no

¿Es sonámbulo/a?.....sí  no

Otros:

## ALIMENTACIÓN:

Come: de todo  hay cosas que no puede comer  ¿Cuáles?

¿Sigue alguna dieta especial?.....sí  no  ¿Cuál?

## ENFERMEDADES:

¿Padece alguna enfermedad crónica?.....sí  no  ¿Cuál?

¿Y alguna enfermedad con cierta frecuencia?.....sí  no  ¿Cuál?

Toma algún medicamento?.....sí  no  ¿Cuál?

Especificar dosis y administración:

(NOTA: será imprescindible adjuntar certificado médico y haber firmado la autorización referente a la posología de medicamentos)

# SALUD

D/D<sup>a</sup>

con DNI

**autoriza** al equipo de monitores del XTREM CALVIA TRIATHLO a suministrar el medicamento SIEMPRE según la dosis especificada y bajo la prescripción médica oportuna.

a  de  de 2015

Firma del padre, madre o tutor

(NOTA: si se presentase algún cambio posterior a la entrega de esta autorización, será necesario que, el mismo día del inicio del curso, se entregue el certificado médico y se firme la autorización anterior)

¿Tiene todas las vacunas obligatorias?.....sí  no

(adjuntar fotocopia de la libreta de vacunaciones)

## ALERGIAS:

¿Padece alguna alergia?.....sí  no  ¿Cuál?

En caso afirmativo traer la medicación oportuna

Reacción del niño/a:

En caso de reacción alérgica,  
¿cómo actuar?

Otras observaciones:

**IMPORTANTE:** Adjuntar fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social y/o tarjeta seguro médico privado.

## Ley de protección de datos

En cumplimiento de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, XTREM CALVIA TRIATHLO informa que si usted NO quiere que con los datos que nos ha proporcionado, a través de esta hoja de inscripción, se haga un uso posterior a la actividad lo comunique por escrito a la entidad organizadora.