



- **INTERNATIONAL BASKETBALL SUMMER CAMP 2019.** De l'1 al 31 de juliol en torns quinzenals, al Pavelló Municipal de Sarrià de Ter. Campus internacional de bàsquet que aquest any estarà centrat en la millora del tir. Per a nois i noies de 12 a 17 anys. Entrenaments en cistella gran.

Organitza Uni Girona i Citylift GEIEG-UNI

INSCRIPCIÓ

INTERNATIONAL BASKETBALL SUMMER CAMP 2019

COMPLETA LA TEVA INSCRIPCIÓ

Un cop hagi completat aquesta fulla d'inscripció, fes-nos-la arribar a promocio@unigirona.cat o porta-la a les oficines del club (al pavelló de Fontajau), juntament amb el **comprovant del pagament bancari** i el **qüestionari sanitari** adjunt. Caldrà portar també la **fotocòpia de la targeta sanitària** el primer dia de l'activitat.

La inscripció serà confirmada a través de correu electrònic un cop rebut el pagament i la documentació.

Condicions de devolució (després del pagament i de la confirmació de la inscripció):

-Devolució del 80% de l'import de la inscripció en anul·lacions fins l'1 de juny de 2018.

-Devolució del 50% de l'import de la inscripció en anul·lacions del 2 al 24 de juny de 2018.

A partir del 24 de juny no es retornaran els diners en cap cas (tampoc en cas de lesió). Si un participant no pot assistir per qualsevol circumstància es podrà modificar la inscripció perquè sigui ocupada per un amic, familiar, etc.



DADES PERSONALS

Nom i cognoms	<input type="text"/>		
Data de naixement	<input type="text"/>	Nom dels pares	<input type="text"/>
Direcció	<input type="text"/>		
Població	<input type="text"/>	Codi postal	<input type="text"/>
Telèfon 1	<input type="text"/>	Telèfon 2	<input type="text"/>
Correu electrònic	<input type="text"/>	Club o escola	<input type="text"/>

TORNOS I HORARIS

JULIOL

De l'1 al 5 de juliol	<input type="radio"/>	de 9 a 13 (sense dinar)	65 €	Del 8 al 12 de juliol	<input type="radio"/>	de 9 a 13 (sense dinar)	65 €
	<input type="radio"/>	de 9 a 13 i de 15 a 17	75 €		<input type="radio"/>	de 9 a 13 i de 15 a 17	75 €
	<input type="radio"/>	de 9 a 15 (amb dinar)	85 €		<input type="radio"/>	de 9 a 15 (amb dinar)	85 €
	<input type="radio"/>	de 9 a 17 (amb dinar)	95 €		<input type="radio"/>	de 9 a 17 (amb dinar)	95 €
Del 15 al 19 de juliol	<input type="radio"/>	de 9 a 13 (sense dinar)	65 €	Del 22 al 26 de juliol	<input type="radio"/>	de 9 a 13 (sense dinar)	60 €
	<input type="radio"/>	de 9 a 13 i de 15 a 17	75 €	(dia 25 festiu)	<input type="radio"/>	de 9 a 13 i de 15 a 17	70 €
	<input type="radio"/>	de 9 a 15 (amb dinar)	85 €		<input type="radio"/>	de 9 a 15 (amb dinar)	80 €
	<input type="radio"/>	de 9 a 17 (amb dinar)	95 €		<input type="radio"/>	de 9 a 17 (amb dinar)	90 €
Del 29 al 31 de juliol	<input type="radio"/>	de 9 a 13 (sense dinar)	50 €	Del 22 al 31 de juliol	<input type="radio"/>	de 9 a 13 (sense dinar)	90 €
	<input type="radio"/>	de 9 a 13 i de 15 a 17	60 €	(dia 25 festiu)	<input type="radio"/>	de 9 a 13 i de 15 a 17	100 €
	<input type="radio"/>	de 9 a 15 (amb dinar)	70 €		<input type="radio"/>	de 9 a 15 (amb dinar)	120 €
	<input type="radio"/>	de 9 a 17 (amb dinar)	80 €		<input type="radio"/>	de 9 a 17 (amb dinar)	140 €
Tot el mes,	<input type="radio"/>	de 9 a 13 (sense dinar)	199 €				
de dilluns a divendres	<input type="radio"/>	de 9 a 13 i de 15 a 17	240 €				
(del 1 al 31 de juliol,	<input type="radio"/>	de 9 a 15 (amb dinar)	350 €				
dia 25 festiu)	<input type="radio"/>	de 9 a 17 (amb dinar)	399 €				

SERVEIS ESPECIALS

Servei despertador, de 8 a 9H. 10€/setmana
(mínim 10 inscrits)

DESCOMPTE

10 € per al segon germà en qualsevol opció

TOTAL A INGRESSAR

FORMA DE PAGAMENT

Ingrès al **CC ES39 3025 0016 1814 0001 6436** a nom d'Uni Girona, indicant el nom del participant.



QÜESTIONARI SANITARI

El club té contractada una assegurança per a tots els participants que cobreix la 1a visita d'urgència a un centre mèdic en cas d'accident o lesió esportiva durant els casals d'estiu. El centre mèdic és la Clínica Onyar, al c/ riu Onyar, 1, Girona. Després d'aquesta visita queda a càrrec de la família el posterior seguiment a través de la seva SS o pòlisses privades.

NOM i COGNOMS

Nº Seguretat Social

Altres assegurances mèdiques? (Sí/No) _____ Amb quina Companyia? _____
Nº de Pòlissa _____

1.- Té el seu fill/a alguna malaltia que consideri important?

- Crònica: _____ Quina? _____
- Al·lèrgia: _____ Quina? _____
- Altres: _____
- Algun medicament que el seu fill/a NO pugui prendre? _____
- Algun tipus d'aliment que el seu fill/a no pugui prendre? _____
- Li cal una alimentació especial durant els dies de Campus? _____

2.- Durant la franja horària de l'activitat (10h a 18h), se li ha d'administrar algun tipus de medicament?
_____ Quin? _____

3.- Comentaris i/o observacions que consideri que hem de saber:

4. - Número de telèfon de contacte del pare/mare/tutor, en cas d'accident:

Amb la següent autorització el client dóna el seu consentiment a que puguem fer fotografies i gravacions de vídeo de les activitats per ser utilitzades a documentació web o altre, així com també per tal que les dades personals s'incorporin al corresponent fitxer de dades propietat d'UNI Girona, acreditant a aquest el tractament de les mateixes per a la seva utilització en relació al desenvolupament i execució de les nostres operacions i serveis, així com per a l'oferta, publicitat i contractació d'altres productes i serveis de la nostra empresa i empreses del grup o associades en la forma i amb les limitacions del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell relatiu a la protecció de les persones físiques en el que respecta al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades del 27 de abril de 2016 que entra en vigor el 25 de maig de 2018. El client queda informat dels seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en el seu cas, respecte de les seves dades personals en els termes previstos a la Llei, podent exercitar aquest dret per escrit mitjançant carta dirigida al domicili social, Av. Josep Tarradellas i Joan, 22-24, 17007 Girona o correu electrònic a info@unigirona.cat

Autoritzo

AUTORITZACIÓ

En/Na com a pare/-
mare/tutor de l'inscrit/a, accepto les condicions i AUTORITZO al meu fill/a a participar en les activitats d'estiu Uni Girona.

AUTORITZO al meu fill/a a sortir sol/a

Signatura pare/mare/tutor:

_____, a _____ de _____ de 2019