

FULL D'INSCRIPCIÓ PER ALS MENORS D'EDAT

- AQUEST FULL ROMANDRÀ OBLIGATORIAMENT AL CLUB ABANS DE CADA ACTIVITAT -

ELS XOTS

GRUP EXCURSIONISTA

Full de les dades personals tant dels menors socis com dels no socis

-S'HAN D'OMPLIR TOTS ELS CAMPS OBLIGATORIAMENT AMB LLETRES MAJÚSCULES I CLARES PER PODER PARTICIPAR-

DADES PERSONALS DEL MENOR D'EDAT

Nom	Llinatges (complets)		
Adreça completa			CP
Municipi		DNI/NIE	
Telèfon mòbil personal		Telèfon domicili particular	
Data completa de naixement	___ / ___ / ___	Es compromet a anar acompanyat per un responsable major d'edat	SI <input checked="" type="checkbox"/>
Telèfon de contacte de familiar en cas d'incidències (telèfon CEI)			
Nom i llinatges del familiar		Telèfon del familiar	

Activitat a la qual participa

DADES PERSONALS DEL TUTOR O RESPONSABLE LEGAL DEL MENOR

Nom	Llinatges (complets)		
Adreça completa			CP
Municipi		DNI/NIE	
Data completa de naixement (HA D'ÉSSER MAJOR D'EDAT)	___ / ___ / ___	e-mail	
Telèfon mòbil personal		Telèfon domicili particular	
Professió			
Telèfon de contacte de familiar en cas d'incidències (telèfon CEI)			
Nom i llinatges del familiar		Telèfon del familiar	

El signant com a tutor o representant legal del menor autoritza a la persona ressenyada a fer-se responsable del menor i que aquesta persona té prou capacitat segons les característiques físiques i tècniques de l'activitat a la qual es pren part, eximint a 'Els Xots'.

Signatura autoritzant

Palma, a ___ d _____ de 20__.

DADES PERSONALS DE LA PERSONA MAJOR D'EDAT AUTORITZADA PEL TUTOR O REPRESENTANT LEGAL QUE ES FARÀ RESPONSABLE DEL MENOR D'EDAT

- (Si coincideix amb el tutor o representant legal només omplir el camp de la signatura) -

Nom	Llinatges (complets)		
Adreça completa			CP
Municipi		DNI/NIE	
Data completa de naixement (HA D'ÉSSER MAJOR D'EDAT)	___ / ___ / ___	e-mail	
Telèfon mòbil personal		Telèfon domicili particular	
Professió			
Telèfon de contacte de familiar en cas d'incidències (telèfon CEI)			
Nom i llinatges del familiar		Telèfon del familiar	

Signatura persona que acompanyarà al menor

Palma, a ___ d _____ de 20__.

El signant com a responsable es compromet a acompanyar al menor i a fer-se càrrec d'ell en tot moment mentre duri l'activitat eximint a 'Els Xots' i manifesta que té prou capacitats físiques i tècniques per a participar a l'activitat.

AQUEST FULL S'HA D'OMPLIR TANT PELS SOCIS COM ELS NO SOCIS SI SÓN MENORS, ESTIGUIN FEDERATS O NO.

EN EL CAS QUE EL MENOR ESTIGUI FEDERAT ÉS OBLIGATORI QUE LA PERSONA QUE ES FACI CÀRREC DEL MENOR ESTIGUI FEDERADA COM A MÍNIM A LA MODALITAT ESPORTIVA DEL MENOR.

L'ACOMPANYANT I EL MENOR SI NO SÓN SOCIS DEL CLUB TAMBÉ OMLIRAN EL FULL PER ALS NO SOCIS ELS DOS EN FULLS INDIVIDUALS I ES COMPROMETRAN A LES NORMES QUE ESTIGUIN ESTABLERTES EN AQUELL FULL, HAVENT-SE DE FER SOCIS TOTS DOS EN LES MATEIXES CONDICIONS ESMENYADES A LA FITXA D'INSCRIPCIONS.

RECORDATORI: S'HAN D'OMPLIR AQUEST FULL I EL FULL D'INSCRIPCIÓ SI NO SÓN SOCIS.

Accept les normes establertes.

Cal remetre aquest full a 'Els Xots'- Grup Excursionista els dimarts de 20:30 a 22:00 hores al carrer Pere d'Alcàntara i Penya, 10 baixos, Palma ciutat, en persona i sempre abans de l'activitat que es dugui a terme. Si el participant és menor s'adjuntarà la deguda autorització.

Firma menor,

___ d _____ de 20__