



CLUB ESPORTIU BÀSQUET VILAFANT

cbvilafant@gmail.com

Telf.: 620 538 038

Web: <https://basquetvilafant.cat/>

FITXA D'INSCRIPCIÓ AL CASAL

BÀSQUET VILAFANT 2025

DADES DEL NEN/A

- Nom i Cognoms:
- Data naixement (DD/MM/AAAA):
- Jugador/a del club: Sí / No
- DNI (si en té):
- TSI:
- Talla samarreta:
 - Nen: 4 / 8 / 12 / 16
 - Adult: S / M / L / XL / 2XL

DADES DE CONTACTE

- Adreça i població:
- E-mail de contacte:
- Nom de la persona de contacte principal i parentiu (mare/pare/tutor/a):
- Telèfon de la persona de contacte principal:
- DNI de la persona de contacte principal:
- Nom d'un contacte alternatiu i parentiu:
- Telèfon del contacte alternatiu:
- Altres telèfons i parentius:



CLUB ESPORTIU BÀSQUET VILAFANT

cbvilafant@gmail.com

Telf.: 620 538 038

Web: <https://basquetvilafant.cat/>

DADES DEL CASAL

- Marqueu amb una creu les setmanes que el nen/a vindrà al casal:

Setmana 1 30/6 - 4/7	Setmana 2 7-11 juliol	Setmana 3 14-18 juliol	Setmana 4 21-25 juliol	Setmana 5 28/7 - 1/8	Setmana 6 4 - 8 agost

- Sap nedar?

Sí, sense dificultats / Sí, amb material de flotació / No

DADES DE SALUT

- Problemes o impediments físics o psíquics:

Sí / No

- Malalties o al·lèrgies:

Sí / No

- Intoleràncies i/o diversitat alimentària:

Sí / No

- Altres coses que cregueu convenient especificar:

Sí / No

- Si heu contestat que sí a alguna de les preguntes anteriors, especifiqueu-ho a sota:

Per la qual cosa certifico que les dades que queden ressenyades en aquest document són certes.



CLUB ESPORTIU BÀSQUET VILAFANT

cbvilafant@gmail.com

Telf.: 620 538 038

Web: <https://basquetvilafant.cat/>

AUTORITZACIONS

Ompliu les dades personals i marqueu amb una creu les autoritzacions que creieu oportunes. Algunes de les autoritzacions són imprescindibles perquè el vostre fill/filla participi en el Casal. És imprescindible la signatura perquè aquestes autoritzacions tinguin validesa.

En/Na _____, amb DNI _____
, com a pare / mare / tutor/a legal de _____

Autoritzo	
-----------	--

al meu fill/a a participar en totes les activitats (incloses les d'aigua) programades al Casal Bàsquet Vilafant 2025, gestionades pel CE Vilafant. Tanmateix, declaro que he rebut la informació necessària i que em dono per assabentat del funcionament d'aquestes activitats i

Autoritzo	
-----------	--

que en cas d'urgència i sota criteri facultatiu, se li pugui practicar l'assistència sanitària que calgui sempre que no s'hagi pogut contactar prèviament amb cap familiar. Per tant, autoritzo als responsables de les activitats per a proporcionar al meu fill/a, l'assistència sanitària oportuna en cas de necessitat. Igualment, autoritzo a l'hospital i al personal mèdic per a administrar el tractament necessari per al seu benestar, intervenció quirúrgica inclosa, si fos el cas. Amb el benentès que contactaran amb nosaltres com més aviat millor.

A més, declaro que soc coneixedor/a dels següents punts:

- El personal del Casal Bàsquet Vilafant no disposa de titulació sanitària que els capaciti per atendre problemes de salut dels infants.
- El personal del Casal de Bàsquet Vilafant no administrarà medicació per malaltia que requereixi una atenció especial (injectables, via rectal, subcutanis...).
- En cas d'emergència mèdica que posés en risc la salut de l'infant, s'efectuarà una trucada al 112.
- L'organització del Casal de Bàsquet Vilafant no facilitarà cap suport específic (vetllador/a o similar).



CLUB ESPORTIU BÀSQUET VILAFANT

cbvilafant@gmail.com

Telf.: 620 538 038

Web: <https://basquetvilafant.cat/>

Drets d'imatge: el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge.

Autoritzo	
-----------	--

a enregistrar la imatge del meu fill/a durant la seva participació en les activitats organitzades per l'entitat. De la mateixa manera, autoritzo també a publicar imatges del meu fill/a, on sigui clarament identificable, a través de qualsevol mitjà, sempre que la publicació tingui la finalitat de difondre les activitats del Casal Bàsquet Vilafant 2024.

Protecció de dades personals: d'acord el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades) (DOUE 4.5.2016).

Per la qual cosa,

He estat informat	
-------------------	--

que podré exercir els meus drets d'accés, rectificació i cancel·lació, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint-me al CE Vilafant.

Autoritzo		No autoritzo	
-----------	--	--------------	--

a què el meu fill/a pugui marxar sol/a a casa un cop finalitzada l'activitat diària del casal(a partir de les 13:00h)

Signat pare / mare / tutor/a per a totes les autoritzacions:

Vilafant, _____ de _____ de 2025