



INSCRIPCIÓ ESCOLA DE NATACIÓ INFANTIL SÍCORIS CLUB
TEMPORADA 2024-2025

Atès per:

ESCOLA DE NATACIÓ INFANTIL

NOM I COGNOMS			
DATA DE NAIXEMENT	SOCI SÍCORIS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
TELÈFON DE CONTACTE	/		
CORREU ELECTRÒNIC (MAJÚSCULES)			

MARCA EL DIA I HORARI D'ASSISTÈNCIA (OPCIÓ 1 DIA A LA SETMANA)

<input type="checkbox"/> DILLUNS	<input type="checkbox"/> DIMARTS	<input type="checkbox"/> DIMECRES	<input type="checkbox"/> DIJOUS	<input type="checkbox"/> DIVENDRES
<input type="checkbox"/> 17:00h <input type="checkbox"/> 17:50h <input type="checkbox"/> 18:40h	<input type="checkbox"/> 17:00h <input type="checkbox"/> 17:50h <input type="checkbox"/> 18:40h	<input type="checkbox"/> 17:00h <input type="checkbox"/> 17:50h <input type="checkbox"/> 18:40h	<input type="checkbox"/> 17:00h <input type="checkbox"/> 17:50h <input type="checkbox"/> 18:40h	<input type="checkbox"/> 17:00h <input type="checkbox"/> 17:50h <input type="checkbox"/> 18:40h

MARCA ELS DIES I HORARI D'ASSISTÈNCIA (OPCIÓ 2 DIES A LA SETMANA)

<input type="checkbox"/> DILLUNS I DIMECRES	<input type="checkbox"/> DIMARTS I DIJOUS
<input type="checkbox"/> 17:00h <input type="checkbox"/> 17:50h <input type="checkbox"/> 18:40h	<input type="checkbox"/> 17:00h <input type="checkbox"/> 17:50h <input type="checkbox"/> 18:40h

MARCA EL NIVELL DEL GRUP

<input type="checkbox"/> N1 INICIAL <i>Infants d'entre 3 i 4 anys i infants d'altres edats que no saben nedar</i>	<input type="checkbox"/> N2 MIG <i>Infants de 5-6 anys i infants amb domini bàsic del medi aquàtic (salta a l'aigua, fica el cap sota l'aigua, desplaçaments curts autònoms)</i>	<input type="checkbox"/> N3 DESENVOLUPAMENT <i>Infants d'entre 7 i 8 4 anys i infants amb domini dels estils de natació (crol i esquena)</i>	<input type="checkbox"/> N4 PERFECCIONAMENT <i>A partir de 9 anys per perfeccionar els estils de natació, esports de piscina i condicionament físic</i>
---	--	--	---

En cas de dubte sobre el nivell de l'infant podeu escriure al correu electrònic activitats@sicorisclub.com, deixant un número de telèfon i franja horària en la qual podem contactar amb vosaltres.

NÚMERO COMPTE BANCARI IBAN (No socis, pagament amb efectiu o targeta)

ES																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SIGNATURA:

A Lleida, el de del 2024

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les vostres dades i les del/de la vostre/a fill/a, recollides a partir del present formulari seran incorporades a un fitxer sota la responsabilitat del SÍCORIS CLUB amb la finalitat de poder atendre la sol·licitud del seu fill/a, d'associar-se a la nostra entitat. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit a la nostra adreça C/Sicoris. 45, 25001 Lleida acompanyant copia del seu DNI.

Així mateix, d'acord el que s'estableix en la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i sempre que no se'ns sol·liciti el contrari, sol·licitem el consentiment per utilitzar les imatges (fotografies i vídeos) captades del participant o del/de la vostre/a fill/a, durant el desenvolupament de les activitats al nostre club, amb finalitats informatives o promocionals de l'entitat.

AUTORITZO el tractament de les imatges

NO AUTORITZO el tractament de les imatges