

INSCRIPCIÓ ESCOLA PIOLET 2025-2026

Dades del pare / mare / tutor(a) legal

Nom i Cognoms			
DNI		Telèfon	
Email			
Domicili			
Població		Codi Postal	

Dades del nen / nena

Nom i Cognoms			
DNI		Data de naixement	
Escola o Institut		Curs	

Dades d'activitats: indiqueu l'activitat i grup al qual us voleu inscriure

Activitat 1			
Activitat 2			

Dades de pagament: indiqueu com voleu fer el pagament de les quotes

1. Freqüència de pagament:	
2. Mètode de pagament:	

En cas de domiciliació, indiqueu-nos les dades bancàries i accepteu les condicions:

Nom i Cognoms del titular	
IBAN	

Accepto que l'Escola Piolet realitzi un càrrec periòdic al compte bancari indicat i que, en cas de retornar un rebut, hauré d'assumir les despeses bancàries corresponents ☐ Accepto

Altres dades

Escull a quina de les següents entitats et vols associar:

Escull la talla de la samarreta que vols:

Milloraries alguna cosa per al proper curs? T'agraïm que ens donis la teva opinió! :)

Consentiment informat

Marca les següents caselles abans de finalitzar la inscripció. Si alguna no es compleix, no dubtis en contactar amb l'equip de l'Escola Piolet per resoldre els teus dubtes:

- He estat informat / ada que el meu fill / a serà renovat com a membre federat de la FEEC i d'una de les entitats excursionistes associades, rebent així una cobertura anual d'accidents en muntanya. ☐ Accepto

- He estat informat / ada sobre les quotes de participació en les activitats. ☐ Accepto

- Em comprometo al pagament del Pack de Benvinguda durant els mesos de juny-juliol de 2025, i al pagament de les quotes d'activitats a partir del mes de setembre de 2025.

☐ Accepto

- En cas d'impagament de les quotes, entenc que el meu fill / a no podrà seguir participant en les activitats organitzades per l'Escola Piolet. ☐ Accepto

Signatura pare / mare / tutor(a) legal:

AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ

Jo, , amb DNI ,
pare / mare / tutor(a) legal d'en/na ,
menor d'edat, amb DNI , autoritzo el meu fill/a a participar en les
activitats que organitza l'Escola de Muntanya Piolet.

Signatura pare / mare / tutor(a) legal:

AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE

Jo, , amb DNI ,
pare / mare / tutor(a) legal d'en/na ,
menor d'edat, amb DNI , autoritzo a l'Escola de
Muntanya Piolet a realitzar fotos i/o gravacions de vídeo del meu fill/a durant la realització
de les activitats, entenent que seran utilitzades a les xarxes socials, la pàgina web i el blog
de l'entitat i que per tant seran accessibles a qualsevol persona mitjançant Internet.

Signatura pare / mare / tutor(a) legal:

FITXA DE SALUT

Nom i Cognoms del nen/a

CatSalut

Data de naixement

Empleneu, en cas que sigui necessari, els següents apartats sobre la salut del vostre fill/a.
En cas negatiu, deixeu en blanc l'espai corresponent a la resposta.

Afeccions o malalties cròniques:

Medicació a prendre regularment (indicar també horari i quantitats):

Al·lèrgies i/o règim alimentari especial:

Altres observacions:

Signatura pare / mare / tutor(a) legal: