

INSCRIPCIONS

CURS 25-26

Escoles

rtivo

Associació

BÀSQUET

El Vendrell



Bàsquet



Descobreix la màgia del basquet, a través de l'escola de l'AB VENDRELL!
Aquesta serà l'encarregada d'oferir a tots els nens i nenes del municipi, la possibilitat d'iniciar-se en aquest esport, promovent valors com el respecte l'esforç i l'empatia, tot creixent com a persones mentre es diverteixen amb els seus companys i les seves companyes. L'escola té l'objectiu d'apropar els infants al món del bàsquet, en un marc acollidor i de qualitat, tant tècnic com organitzatiu, en el qual es tenem en compte els diferents ritmes d'aprenentatge i evolució de cadascun dels nens i nenes. Un any més mantenim el servei de recollida a tots els centres escolars del Vendrell, sota autorització prèvia.
Vine, juga i descobreix tot el que pots aconseguir amb una pilota a les mans!

Horaris

Dies	Horari	Lloc
Dm. i dj.	De 16:30 h a 18:00 h (P3 a 6è)	Pav. Àngel Guimerà
Dm. i dj.	De 16:00 h a 17:30 h (P3 a 6è)	I.E. Coma-ruga Edifici Blau
Dc. i dv.	De 16:30 h a 18:00 h (P3 a 6è)	Pav. Camp d'Esports
Dc. i dv.	De 17:00 h a 18:30 h (P3 a 6è)	Escola Sagrat Cor
Dm. i dj.	De 16:00 h a 17:30 h (P3 a 6è)	I.E. Àngel Tobies

Preu: 100 € (S'ofereix possibilitat de fer pagament fraccionat)

Lloc i horari d'inscripció:

Del 8 de setembre al 10 d'octubre de 2025
Inscripcions presencials els dimecres de 18 a 19:30 h
Pavelló Camp d'Esports el Vendrell. (av. Camp d'Esports, 36-38).
Inscripcions en línia amb el següent enllaç o codi QR ADJUNT:
<https://bit.ly/ABVESCOLA25-26>
Per dubtes i inscripcions fora de període presencial contacteu amb l'entitat mitjançant les següents vies:
escola@basquetvendrell.cat // Tel. 650 886 431
www.basquetvendrell.cat

Inscripció en línia:



DATES: DE L' 1 D'OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE MAIG DE 2026

El pagament es realitzarà abans de l'inici de l'activitat indicant el nom de l'alumne, l'escola i l'esport. El pagament inclou assegurança obligatòria.
 Marqueu amb una creu l'esport que practicarà el nen o la nena i feu l'ingrés al número de compte corresponent a l'esport triat:

☐	ACTIV. NÀUTIQUES	ES53 2100 1687 1802 0003 3442	☐	GIMNÀSTICA	ES84 0182 6653 1902 0152 0053
☐	ATLETISME	ES30 0182 2968 5502 0173 4745	☐	HANDBOL	ES83 2100 0477 36 0200138498
☐	BÀDMINTON	ES71 0073 0100 5205 0529 0418	☐	JUDO PSICOMOTRIU	ES70 0049 4709 4423 1608 9890
☐	BÀSQUET	ES62 2100 0155 9802 0030 7138	☐	JOCS D'ESCOLA	ES30 0182 2968 5402 0021 7229
☐	CICLISME	ES58 2100 0477 3102 0007 2554	☐	PÀDEL	ES30 0182 2968 5402 0021 7229
☐	ESCOLA FUTBOL	ES44 2100 0095 4302 0111 5929	☐	PATINATGE	ES33 0081 1817 5600 0100 6902
☐	FUTBOL SALA	ES37 0081 1924 2300 0102 2109	☐	PSICOMOTROCITAT	ES30 0182 2968 5402 0021 7229
☐	FUTBOL CEV	ES23 2100 0095 4802 0106 5719	☐	TENNIS	ES30 0182 2968 5402 0021 7229

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

Nom: _____
 Cognoms: _____
 Adreça: _____
 Telèfon: _____
 Data de naixement: _____
 DI (del nen/a o del pare/mare/tutor/a): _____
 Adreça electrònica: _____
 Escola: _____ Curs: _____
 Horari al qual s'inscriu: _____

DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA:

- Butlleta d'inscripció • Fotocòpia de la targeta sanitària del nen/a
- Full d'ingrés bancari • Fotografia mida carnet

CAL ENVIAR TOTA LA DOCUMENTACIÓ AL EMAIL DE L'ENTITAT DE CADA ACTIVITAT ESPORTIVA
NO S'ACCEPTARÀ CAP INSCRIPCIÓ INCOMPLETA

INFORMACIÓ BÀSICA DEL NEN/A

És al·lèrgic/a? _____ A què? _____

Pren alguna medicació amb regularitat? _____ Quina? _____

AUTORITZACIÓ PER MARXAR SOL EN ACABAR L'ACTIVITAT

amb DI núm. _____

com a pare/mare/tutor/a, ☐ SÍ ☐ NO autoritzo el meu fill/a _____

de _____ anys a poder marxar tot/a sol/a cap a casa en finalitzar l'activitat extraescolar.

En el cas de que NO tingui autorització de sortida:

_____, amb DI núm. _____, com a pare/mare/tutor/a de _____,

comunico que les persones responsables del lliurament i recollida del meu fill/a seran:

1.- _____ Relació _____

2.- _____ Relació _____

3.- _____ Relació _____

El Vendrell, ____ de _____ de 202 ____ (signatura)

PERMÍS FOTOGRÀFIC

_____, amb DI núm. _____,

com a pare/mare/tutor, ☐ SÍ ☐ NO permeto que el meu fill/a _____

de _____ anys sigui fotografiat/da fent les activitats i que es puguin publicar aquestes fotografies.

De conformitat amb la Llei orgànica 3/2018 de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals (LOPD) i el Reglament general de protecció de dades 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell (RGPD), declaro haver estat informat/da sobre protecció de dades i consento el tractament de les meves dades conforme a la següent política de privacitat.

Informació bàsica de protecció de dades. Responsable: ENTITATS ESPORTIVES QUE EXECUTEN LES ACTIVITATS OFERTES. Finalitat: Prestar els serveis sol·licitats i enviar comunicacions comercials. Legitimació: Execució d'un contracte i consentiment de la persona interessada. Drets: Teniu dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, que podeu exercir dirigint-vos als responsables de les entitats esportives que executen les activitats ofertes.

El Vendrell, ____ de _____ de 202 ____

Signat el pare/mare o tutor