**ACTIVITATS EXTRAESCOLARS A LA TARDA AL GABRIELA MISTRAL**

L’Associació Esportiva Escolar Gabriela Mistral oferirà activitats esportives a la tarda, a partir de l’octubre a les instal·lacions de l’institut. Si us voleu apuntar, marqueu amb una **X** l’activitat en què esteu interessats.

**INSCRIPCIÓ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZUMBA**: DILLUNS DE 15:15h a 16:15h.  |  |
| **MULTIESPORT**: DIMECRES DE 15:15h a 16:15h. |  |
| **ACTIVITATS DIRIGIDES DE FITNESS**: CEM Montserrat Canals (horari per determinar) |  |
| **ALTRES:** |  |

**PREU: 50 euros** per activitat de l’octubre al juny (inclou l’assegurança)

# Nom i cognoms de l’alumne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Curs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de naixement: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CatSalut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Nom del pare/mare/tutor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_

# Nom de la mare/pare/tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E- mail: \_\_\_\_\_\_\_\_

# El cost de l’activitat s’haurà de pagar per transferència bancària al compte de l’AEE Gabriela Mistral: ES28 2100 3134 5922 0012 4171. Si teniu algun problema amb el pagament per transferència  adreceu-vos a secretaria. Cal lliurar el full d'inscripció i el justificant de pagament a secretaria.

**AUTORITZACIONS:**

El Senyor/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pare/mare/tutor del nen/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, l’autoritza a participar en les activitats extraescolars senyalades que l’Associació Esportiva Escolar Gabriela Mistral organitza a l’institut i al CEM Montserrat Canals, coneixent tota la normativa de funcionament, estant d’acord amb ella. També certifica que totes les dades aquí especificades són correctes i fa extensiva aquesta autorització al trasllat del nen/a, en cas d’emergència, a un centre mèdic, i a les decisions mèdiques que siguin necessàries adoptar, sota direcció facultativa.

Signatura del pare/mare/tutor:

Autoritza a què el seu fill/a pugui sortir en fotografies i /o vídeos corresponents a les diferents activitats extraescolars en que està matriculat.

Signatura del pare/mare/tutor:

Sant Vicenç dels Horts, 10 de juny de 2021