

# FULL D'INSCRIPCIÓ



DADES PERSONALS			
Cognoms			
Nom			
Edat		Aniversari	
Adreça:		Població	CP
Telèfons:	Fix:	Mòbil: Pare	Mòbil Mare:
E-mail			
SETMANES / DIES			
23/24/27//30/31			
2/3/4/7			
Import total 20€ / Dia			

## AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ

Autoritzo al meu fill/ filla a assistir al casal d'estiu els dies indicats més amunt i a participar a totes les activitats i sortides del CASAL DE NADAL organitzat per PLANETA MAGIC (Planeta Viladomat S.L)

Nom/cognoms pare tutor	
DNI	

Nom i cognoms de la persona que recollirà al nen/a si diferent del que ha firmat aquesta autorització

.....

Barcelona, a

Signatura

FITXA MÈDICA – INFORMACIÓ	
Cognoms	
Nom	
Pateix alguna malaltia crònica? SI / NO	

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, pongo en conocimiento que los datos recibidos serán incorporados a los ficheros automatizados del Centro Planeta Magic. Para conocer las normas que regulan el tratamiento de los datos correspondientes y, en su caso, ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, puede dirigirse a la Dirección del centro Planeta Magic (C/Viladomat 124, 08015, Barcelona; Teléfonos 934535400 o mail a viladomat@planetamagic.com).

# FULL D'INSCRIPCIÓ



Té alguna discapacitat física, psíquica o sensorial? SI / NO
Segueix algun tractament específic / medicació? SI / NO
Té alguna al·lèrgia? Si / NO
Té intolerància a algun aliment? SI / NO
<b>Observacions:</b>

## CESSIÓ DE DRETS D'IMATGE

Planeta Magic (Planeta Viladomat) utilitza diferents espais (web, premsa local, memòries, audiovisuals,...) per a informar de les seves activitats. En aquests espais, es poden publicar imatges en les quals apareixen, individualment o en grup, usuaris realitzant les esmentades activitats.

Firmant aquest document, autoritza a Planeta Magic (Planeta Viladomat) a fer ús de la vostra imatge en les seves respectives activitats publicitàries i informatives.

Nom i cognoms  
del pare o tutor

DNI

**Barcelona, a**

**Signatura**

### Documents que cal presentar

- Full d'inscripció omplert
- Fotocòpia de la targeta sanitària on s'inclou el/la nen/a
- Pagament dies / setmanes reservades

### CC pagament : Indicar el nom del nen/nena

Nom del titular:	PLANETA VILADOMAT
Número de compte	ES9701823077740201516086