

**CAMPUS D'INICIACIÓ I
PERFECCIONAMENT D'HANDBOL
2015**

T'agrada l'esport?

L'HANDBOL és el teu esport!

EDATS: Etapa 1. Nascuts/des 2007, 2008, 2009.
Etapa 2. Nascuts/des 2004, 2005, 2006.
Etapa 3. Nascuts/des 1999, 2000, 2001,
2002, 2003.

TORNS: del 6 al 10 de juliol,
del 13 al 17 de juliol,



HORARI: de 17,30h a 19,30h de la tarda.

PREU: 20€/torn (18€ germans/es)

LLOC: Complex Esportiu Les Comes (Pavelló polivalent)

INSCRIPCIONS: Oficines del Patronat d'Esports d'Igualada de 8h. a 15h. a partir del 18 de maig o per correu a area.esportiva@handboligualada.com

DIRECCIÓ TÈCNICA: Club Handbol Igualada

Amb la presència:

Pol Cantero, Equip Tècnic Selecció Catalana Infantil Masculí 2015

Roger Calçada, Entrenador equip + projecció masculí "Premis Neptú 2014".

I'handbol, a Igualada, no s'atura!

Demana la teva beca al Patronat del Garcia Fossas! Del 20 d'abril al 4 de maig.

<https://tramits.igualada.cat> i LA KASERNA -

Departament de Joventut

ORGANITZA



AMB EL SUPORT





CLUB HANDBOL
IGUALADA

FULL D'INSCRIPCIÓ CAMPUS HANDBOL 2015

DADES PERSONALS

Nom i cognoms:		
Adreça postal:		NIF:
Localitat:	C.P.:	Data naixement:
Correu electrònic:		
Núm. Targeta Sanitària (TSI):		
Tel. fix:	Mòbil:	Tel. Urgència 1:
Centre educatiu:		
Curs realitzat 2014-2015:		

TORNS

<input type="checkbox"/> del 6 al 10 juliol	<input type="checkbox"/> del 13 al 17 juliol	<input type="checkbox"/> Participarà al Torneig de Sant Esteve
---	--	--

PAGAMENT

20,00€ torn individual

40,00€ dos torns

Germans/es 18€/torn

Efectiu a les Oficines del PME Igualada.

Transferència bancària al IBAN: **ES74 2013 6053 21 0201137853** (número de compte de CatalunyaCaixa). Cal indicar Campus + Nom de l'alumne. El comprovant de pagament s'ha d'enviar per correu electrònic a area.esportiva@handboligualada.com

AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA

Jo, _____ amb DNI _____ autoritzo el meu fill/a (nom i cognoms) _____ a participar en totes les activitats del Campus que organitza el Club Handbol Igualada del 6 al 21 de juliol.

Signatura

_____, _____ d _____ de 2015

(població)

(dia)

(mes)

Les dades proporcionades seran introduïdes en un fitxer propietat del Club Handbol Igualada amb la finalitat de tramitar la seva inscripció i rebre informació de properes activitats esportives organitzades per aquest organisme. Aquests podran difondre a través de diferents mitjans de comunicació: imatges, fotos i vídeos de les activitats que realitzen amb la finalitat de promocionar l'activitat. Les seves dades podran ser cedides a tercers únicament pel compliment d'obligacions legalment establertes. En qualsevol cas, d'acord amb la Llei O. 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, es pot en tot moment exercir el dret d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació dirigint-se a club@handboligualada.com

Accepto la normativa de l'activitat, manifesto que el participant és APTE per la pràctica de l'esport, i autoritzo a l'inscrit a participar en les activitats, sortides i en cas de precisar assistència mèdica pugui ser traslladat a un centre mèdic per part de l'organització.