

AUTORITZACIÓ PATERNA

3r CAMPUS CICLISTA XAVI TONDO

Imprimiu l'autorització, un cop complimentada l'escanegeu i l'envieu, amb el resguard de l'ingrés, el form d'inscripció, fotocòpia del DNI i de la targeta sanitària a:

campus@xavitondo.org

Quedarà pendent d'aprovació pel CLUB de CICLISME TONDO.

PREU:

200,00 €

DADES BANCÀRIES:

Entitat	Oficina	DC	Num de compte
0030	2047	15	0001024271

En/Na amb DNI.....

com a AUTORITZO a En/Na.....

amb DNI. a incorporar-se al Campus ciclista Xavi Tondo, acceptant les normes i condicions de l'admissió. A que les dades facilitades puguin ser utilitzades pel CLUB de CICLISME TONDO, sent la seva finalitat la inscripció en aquest Campus, la tutela dels menors i l'enviament d'informació relacionada amb les seves activitats. A la grabació total o parcial, (en format fotogràfic o de vídeo) de la imatge del participant durant la durada de l'activitat per poder ser utilitzats a la pàgina web del CLUB, i totes les eines de difusió que en faci del Campus. I a l'inscrit a participar de totes les activitats i en cas de necessitar assistència mèdica, a ser traslladat al centre mèdic més proper, en aquest cas el Pius Hospital de Valls, per l'organització del Campus.

Data

Signatura

Per qualsevol dubte podeu contactar per correu electrònic campus@xavitondo.org

o al telf: 686 33 23 05

CLUB de CICLISME XAVI TONDO

ulari