

CAMPUS COLLELL 2020 CB LA SELVA

Gaudir amb el bàsquet...

**ÉS DE
MÍNIMS!**



De prebenjamí (2014) a
cadet(2005)

**DEL 13 AL
18 DE JULIOL**



 Entrenaments de bàsquet

 Activitats de lleure

 Santa Maria del Collell



 **Material a portar**

Tovallola	Roba esportiva
Banyador	Sabatilles obertes
Roba interior i mitjons	Necesser
Llanterna	Bossa per a la roba bruta
Sac de dormir	

 **Descompte**

Descompte per famílies de 20€
Si veniu al Collell i us apunteu al 2n torn a la Selva, tindreu un descompte de 20€

TOTS ELS PARTICIPANTS SERAN OBSEQUIATS
AMB SAMARRETA

INSCRIPCIONS

LLOC: Pavelló Municipal de La Selva del Camp
C/ de l'Horta, 39
Contate: de.cblaselva@gmail.com
Laura, 618595289
Guillem, 695413305
Roger, 679873864

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

Nom Cognoms

Adreça

Població i Codi Postal

Telèfons

E-mail

Data neixament / / Alçada

Talla samarreta 6 8 10 12 S M L XL

Al·lèrgic a algun medicament i/o aliment?

Quin?.....

DIES ASSISTÈNCIA: Collell Collell+2 torn

L'informem que, d'acord amb allò que s'estableix a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de Dades de Caràcter Personal, les dades que vostè ens subministri formaran part dels nostres fitxers d'ús intern.

Així mateix queda assabentat/da que amb la inscripció a les jornades s'autoritza a publicar a la plana web del Club Bàsquet La Selva (www.cblaselva.cat) fotografies del seu fill/a, i altres imatges de l'activitat.

Per exercitar els drets d'accés, rectificació, oposició o cancel·lació poden dirigir-se a la següent direcció e-mail: cblaselva@cblaselva.cat.

Autoritzo com a pare/mare/tutor/a al nen/a inscrit, a realitzar les activitats de les jornades organitzades pel Club de Bàsquet La Selva, i en cas de precisar assistència mèdica, a què pugui ser traslladat amb la comunicació d'aquest imprès a un centre mèdic .

Signatura Pare, Mare o Tutor/a

Es imprescindible que porteu fotocòpia de la tarSeguretat Social o Assegurança alternatiu i DNI

DNI _____

 **TERMINI INSCRIPCIONS:** del 24 de febrer al 3 d'abril

 Collell: 380€ collell+nom
Reserva: 50€ reserva+nom

Descompte per famílies i opció de pagaments fraccionat

 **FORMA DE PAGAMENT**

Mitjançant ingrés bancari a " La Caixa "

Núm Compte: **ES 40 2100-0243-67-0200436282**