

CAMPUS D'ESTIU 2024

ABANTWINS



FORMULARI D'INSCRIPCIÓ - Termini: 11 de juny

DADES PERSONALS DEL PARTICIPANT

Nom i Cognoms _____
DNI _____ Data de naixement _____
Adreça _____
Localitat _____ CP _____
Telèfon/s _____
E-mail _____
Número de llicència _____
Talla de samarreta _____ Data de sol·licitud formulari _____

DADES SANITÀRIES

Núm. Targeta sanitària CatSalut _____
Té alguna malaltia? (especificar) _____
Té al·lèrgia a algun medicament
o aliment? (Especificar) _____
Altres observacions a especificar _____

DADES DE PAGAMENT

Del 25 al 28 de juny de 9 a 17h:	De l' 1 al 5 de juliol de 9 a 17h:	2 setmanes de 9 a 17h:
150€	175€	300€
140€ 2n germà/na	165€ 2n germà/na	285€ 2n germà/na

Del 25 al 28 de juny de 9 a 14h:	De l' 1 al 5 de juliol de 9 a 14h:	2 setmanes de 9 a 14h:
120€	140€	245€

Els preus inclouen: Samarreta AbanTwins de regal i piscina cada dia

OPCIONAL:

Llogar bicicleta Jitsie Disc últim model (10€/dia)	Dies: _____
Guardar bicicleta amb nosaltres (3€/dia)	Dies: _____
Servei d'acollida de 8 a 9h (+50€/setmana)	Dies: _____
Suplement dia esporàdic de 14 a 17h (+10€)	Dies: _____
Samarreta addicional AbanTwins (10€)	Talla: _____
Bidó AbanTwins Camp amb nom personalitzat (20€)	Nom: _____
Gorra AbanTwins Camp 2024 (10€)	

Forma de pagament:

EFFECTIU

INGRÉS O TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA

BANC SABADELL ES88 0081 0052 0900 0316 7027

Titular: AbanTwins Trial Club

Concepte: Nom i Cognoms + Campus AbanTwins

AUTORITZACIÓ DEL PARE, MARE O TUTOR/A

En / Na _____ amb DNI _____
en qualitat de pare/mare / tutor de la persona que s'inscriu, manifesta que l'autoritza a participar en aquesta activitat esportiva i declara sota la seva responsabilitat que el seu fill / filla no està afectat per cap malaltia o lesió que pugui representar algun perill en la pràctica esportiva per a ell o per altres participants, i exonera expressament de qualsevol responsabilitat els organitzadors davant de qualsevol eventualitat.
D'altra banda també autoritza a l'entitat organitzadora a que pugui realitzar reportatges multimèdia on aparegui ocasionalment imatges dels alumnes participants i que només tenen com objectiu la difusió de les activitats realitzades.

Signatura:

Sabadell ___ de _____ de 2024

NOTA: Es poden demanar dades complementàries per acabar de formalitzar la inscripció.

CONTACTE

AbanTwins Trial Club
Web: www.abantwins.com
E-mail: info@abantwins.com
Telèfon: 661764224
Instagram: @abantwins

