

Si us plau en lletra d'impresca per facilitar el procés

Nom:.....Cognoms:.....

Adreça:.....Població:..... Codi postal:.....

Edat: ..... anys. Data naixement:..... DNI de l'inscrit:.....

Telèfons:.....

E-mail familiar:.....

En cas d'urgència cal avisar a

Sr./a.....als

telèfons:.....

Programa al qual inscriu: (marca amb una X en la columna inscripció a)

Programa	Horari	Edat	Nascuts	Inscrit a:
Kids vela	9:30 a 17:30	6	2002	
Vela Flash Week Primàries		7 a 10	1998 - 2001	

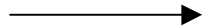
Vela Flash Week Juniors	9:30 a 17:30	11 a 14	1994-1997	
Teenagers	10:00 a 15:00	15 a 20	1988 -1993	

Opcions d'inscripció: (indiqueu amb una X els torns que voleu en cada opció).

En el moment de la inscripció el CMV assignarà la primera opció. En cas de no haver places en els torns desitjats s'assignaran els de la segona o tercera.

Torn	Dates	Primera Opció	Segona Opció	Tercera Opció
1	del 25 al 27 de juny			
2	del 30 de juny al 4 de juliol			
3	del 7 al 11 de juliol			
4	del 14 al 18 de juliol			
5	del 21 al 25 de juliol			
6	del 28 de juliol al 1 d'agost			
7	del 4 al 8 d'agost			
8	del 11 al 14 d'agost			
9	del 18 al 22 d'agost			
10	del 25 al 29 d'agost			
11	del 1 al 5 de setembre			
12	Del 8 al 10 de setembre			

segueix



Senyaleu si el noi o noia té asma, al·lèrgies, malaltia crònica, discapacitat, així com si pot tenir alguna dificultat amb la ingestió d'algun aliment:

.....

.....

.....

**IMPORTANT, experiència en l'esport de la Vela:**  
senyali amb una (X)

La persona inscrita ha pujat a un vaixell a vela? 1 o 2 vegades • MAI •  
La persona inscrita navega i/o ha fet cursos de Vela? SÍ • NO •

Si ha navegat indiqui l' experiència en l'esport de la vela:

Lloc(Club, Escola Vela...)	Durada	Vaixells amb que ha navegat

**El sota signant autoritza que la persona inscrita:**  
(marqui amb una X segons el que autoritzi)

- marxi sol/a: SÍ el deixo marxar sol •  
NO el deixo marxar sol •
- farà ús del servei d'autocar SÍ • NO •
- vindrà al servei de custodia? SÍ • NO •  
si fa ús del servei de custodia marqui la opció sol·licitada:  
matí (8:30 a 9:30), 5€ •  
tarda (17:30 a 18:00), 5€ •  
matí i tarda, 10€ •
- pugui participar en les sortides i desplaçaments fora de la instal·lació que es programin:  
SÍ • NO •
- sigui fotografiat per realitzar un reportatge fotogràfic durant les activitats del CMV per il·lustrar la pàgina Web del CMV, el catàleg, fires o exposicions o al tauló d'informació.  
SÍ • NO •

**Així mateix dóna fe que la persona inscrita en aquesta fitxa sap nedar, i/o està familiaritzat amb el medi aquàtic i té capacitat de flotació.**

D'acord amb el que estableix a la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades personals que vostè ens faciliti seran incorporades als nostres fitxers automatitzats amb la finalitat de gestionar informació adreçada als subscriptors, tanmateix cedir les seves dades a les nostres empreses patrocinadores amb finalitat comercial. Si no ho desitja, pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició previstos en la Llei, dirigint un escrit a VELA CATALANA SL, amb el domicili social al Carrer ESCULLERA DEL POBLE NOU SN (PORT OLIMPIC) 08005. BARCELONA

**VIST I PLAU**  
**signat**

Nom, pare /mare / tutor-a , Sr/a.....

NIF.....

Data inscripció: ..... / ..... de 2008

