

# Inscripció Escola de Trail Laia Diez



**ESCOLA DE TRAIL**  
**LaiaDiez**  
Runner & Personal Trainer

## NOVA TEMPORADA

Nom i cognoms

Data de Naixement

DNI

Nom Pare, Mare o Tutor

Telèfon/s

Adreça

Població

Mail de contacte

Dies d'entrenament

Dilluns

Dijous

(Marcar els dies que vindrà a entrenar el nen/a)

Mes	Alçada (cm)	Pes (kg)	Talla de samarreta

En compliment a la nova normativa de Protecció de Dades Europea, Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu del Consell del 27 d'abril del 2016 (RGPD), hem adaptat la nostra política de privadesa i per aquest motiu, us informem que a partir del 25 de maig continuarem protegint les seves dades, d'acord amb els nous requeriments de la norma europea.

Titular del Compte

Entitat Bancària

IBAN / N° de Compte

BIC

### Observacions

El pagament es farà mitjançant domiciliació bancària, els rebuts seran trimestrals i cobrats a primer de mes. El rebut retornat comporten despeses de cobraments addicionals, despeses que aniran a càrrec de les famílies. La matrícula és de 50€ i serà carregada al primer rebut de trimestre, inclou assegurança del nen, la inscripció a l'Escola, samarreta tècnica i altre material.

Les quotes trimestrals seran de 60€ per un dia setmanal o de 90€ per dos dies setmanals (de setembre a juny), es cobraran per rebut bancari i trimestralment.

Els horaris d'entrenament seran els dilluns i/o els dijous de 18:00h a 19:15h.

Caldrà omplir degudament el formulari d'inscripció, la fitxa mèdica i firmar l'autorització. i afegir-hi la fotocòpia del DNI del nen/a i de la targeta sanitària.

# Fitxa Mèdica



**ESCOLA DE TRAIL**  
**LaiaDiez**  
Runner & Personal Trainer

## Informació General

Nom i Cognoms

Identificació Sanitària

Centre d'Atenció Primària (CAP)

Nom del Pediatre

Telèfon de contacte del Metge

Grup Sanguini

Telèfon d'urgència Pare o Mare o Tutor

## Informació mèdica

Té o ha tingut alguna malaltia greu? En cas afirmatiu, quina?

Pren algun medicament ? En cas afirmatiu, quin?

Ha patit alguna lesió important ?

Té les vacunes al dia? (Especialment el tètanus)

Té algun tipus d'al·lèrgia?

Ha patit o pateix Asma ?

Tipus d'Alimentació ?

Té algun tipus d'intolerància alimentària ?

Observacions:

## Autorització

El/La Pare/Mare/Tutor :

Amb DNI:

**Acredita que totes les dades anteriors són vàlides**

Data

Signatura

# Autoritzacions / Declaracions



**ESCOLA DE TRAIL**  
**LaiaDiez**  
Runner & Personal Trainer

## NOVA TEMPORADA

El/La..... com a .....(Pare, Mare o Tutor) amb DNI..... autotitzo al meu fill/a.....(nom):

- A realitzar activitat física tan a la natura com a un recinte esportiu tancat.
- A participar en activitats esportives de l'Escola Trail Laia Diez, inclosos els desplaçaments si fos necessari en vehicles particulars d'altres pares o persones vinculades al club, i en cas d'accident sigui atès d'urgència pel personal sanitari adient i que les primeres cures, en cas necessari, siguin realitzades per algun personal del Club.
- Autoritzo al meu fill a córrer de nit per la natura amb frontal i en condicions climatològiques diverses (pluja, neu, vent, .....
- Autoritzo a banyar-se en piscines públiques o privades, rius , pantans, basses, llacs o mar.

Segons estableix en compliment a la nova normativa de Protecció de Dades Europea, Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu del Consell del 27 d'abril del 2016 (RGPD), hem adaptat la nostra política de privadesa i per aquest motiu, us informem que a partir del 25 de maig continuarem protegint les seves dades, d'acord amb els nous requeriments de la norma europea. Us informem que les dades personals incorporades en aquesta inscripció i a la documentació que s'adjunta, seran incorporades a un fitxer de propietat del Club de Trail Laia Diez, amb la finalitat de formalitzar aquesta inscripció i enviar-vos informació sobre activitats del Club.

Donc el meu consentiment per la difusió d'imatges, filmacions en paper imprès, a la web del club/escola, o altres mitjans on aparegui el meu fill/a individualment o en grup realitzant activitats organitzades o amb la participació de l'escola Trail (Facebook i Instagram).

SI/NO (encerclar amb una rodona la resposta).

Accepto i declaro ser coneixedor de les condicions normatives d'aquesta inscripció i les econòmiques també.

Data:

Signatura:

Pare, mare o tutor

Presidenta Escola de Trail (Elisa Ruiz Cantarell)