**Full d’inscripció**

**Dades de l’activitat**

**Centre d’educació en el lleure esportiu:** Casal AVENTURA’T Fornells de la Selva 2021

**Entitat organitzadora:** Club BTT Fornells de la Selva

**Dates i lloc de realització:** Del 28 de juny al 31 de juliol a la Zona Esportiva i al Local d’Entitats

**Dades del participants**

Nom i cognoms:

Data de naixement:

Adreça:

Població: Codi postal:

Telèfon 1: Telèfon 2: telèfon 3:

Correu electrònic:

**Document que cal presentar per fer la inscripció**

1. Aquests fulls de matriculació (tres pàgines) degudament signats pels pares o tutor
2. 1 fotografia mida carnet (recent) enganxada a aquest full d’inscripció
3. Fotocòpia de la targeta de la seguretat social o de la mútua on està inscrit l’alumne/a
4. Comprovant d’haver fet el pagament bancari corresponent
5. Calendari vacunal actualitzat

**Autorització de la participació**

Autoritzo al meu fill/a o tutelat/da quines dades consten més amunt a participar a totes les activitats programades en aquesta activitat de lleure en el quan s’inscriu.

Tanmateix l’autoritzo expressament per a:

* Que pugui ser atès per un metge en cas d’accident o malaltia i es pugui prendre qualsevol altra decisió mèdica per part del corresponent equip mèdic, en cas d’urgència.
* Que el personal responsable d’aquesta activitat el pugui acompanyar usant un vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat, en el cas de necessitar atenció mèdica, emprant les mesures de seguretats pertinents.
* Banyar-se a la piscina en l’horari programat sota la supervisió de l’equip de dirigents.
* Realitzar activitats especials de risc o fisicoesportives:
* Bicicleta de muntanya, Activitats Aquàtiques, Orientació, Tir amb arc, Slackline

Indiqueu posant una creu si l’autoritzeu o no a:

* Tornar tot sol/a a casa finalitzada l’activitat: Sí No

Amb qui autoritzo que marxi el nen/a:

* -
* -

Els/les participants a les activitats han de complir alguns requisits per a preservar la salut del grup:

• Absència de simptomatologia compatible amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós1.

• No convivents o contacte estret amb positiu confirmat o simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors.

• Calendari vacunal actualitzat2 (exceptuant vacunacions posposades pel període de confinament).

• En infants o adolescents amb malalties greus de base caldrà valorar de manera individual la idoneïtat de participar en determinats tipus d’activitats, donat que són població de major risc enfront a la COVID-19.

1 Per a reincorporar-se de nou a l’activitat els infants han d’estar asimptomàtics durant 48 hores en el cas de simptomatologia no COVID-19 i 14 dies quan es tracti de simptomatologia compatible.

2 En el cas d’infants no vacunats o infants amb el calendari pendent d’actualització, caldrà garantir un interval mínim de 15 dies entre la vacunació i l’inici de l’activitat.

 Em comprometo a no portar el meu fill/a en el casal AVENTURA’T en cas que no es compleixi qualsevol de les situacions descrites anteriorment.

**Fitxa de salut**

Ompliu la fitxa de salut amb totes aquelles dades que creieu necessàries que ens heu d’informar. La fitxa de salut és una obligació legal que estableix el Decret 137/2003 de 10 de juny, informació que mantindrem amb la màxima confidencialitat de conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

**Dificultats físiques o psíquiques:**

Indiqueu si el vostre fill o filla té alguna dificultat que hàgim de tenir en compte

Dificultats físiques:

Dificultats psíquiques:

**Malalties cròniques i/o al·lèrgies:**

Indiqueu si el vostre fill o filla té alguna **malaltia crònica o recurrent** que hàgim de tenir en compte.

Indiqueu si té alguna **al·lèrgia** i quines mesures hem de prendre.

Indiqueu si té alguna **intolerància** i quines mesures hem de prendre.

**Medicació amb indicació d’horaris i quantitats:**

Indicació si el vostre fill o filla s’ha de prendre algun medicament indicant horaris i quantitats.

El medicament l’heu d’entregar al director/a de l’activitat el primer dia en arribar.

**Possible règim que escaigui:**

Indiqueu clarament si hi ha alguna cosa que el vostre fill o filla no pot menjar: vegetarians, vegans, halal, etc.

És per motius mèdics? Sí No

* Sap nedar?
* Es posa malalt amb freqüència? De què?
* A les excursions es fatiga aviat?
* Es mareja amb facilitat?
* Dorm bé?
* Quantes hores dorm normalment?
* Té problemes d’enuresi? (pipí al llit)
* Porta algun aparell dental?

**Informació de qualsevol altre qüestió que es consideri necessària:**

Indiqueu qualsevol altre qüestió que considereu necessari que sapiguem

Firma del pare/mare o tutor/a

Nom i cognoms de qui firma:........................................................................................

DNI de qui firma:...........................................................

Data:............de……………….del 202...

**Condicions de participació**

• Les baixes posteriors a l’inici de l’activitat significa la pèrdua del 100% de l’import pagat.

• L’entitat organitzadora es reserven el dret d’anul·lar l’activitat si el nombre de participants inscrits no és suficient al previst, així com si s’ha d’anul·lar l’activitat per ordres de les autoritats públiques, i només s’obliga a retornar l’import pagat.

• D’acord amb la Llei Orgànica 15/1999,de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal, el Club BTT Fornells de la Selva es compromet a utilitzar les vostres dades només per a la prestació del servei i a no divulgar-les a terceres persones. En qualsevol moment podeu exercir el vostre dret d’accés, cancel·lació, rectificació i oposició a les de dades.

D’acord amb l’article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades al fitxer “Participants al Casal d’Estiu Fornells de la Selva 2021”, L’òrgan responsable del fitxer és l’entitat organitzadora del centre d’educació en el lleure. Podeu exercir els drets d’accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat al correu electrònic següent: info@bttfornells.org