



# CLUB VOLEIBOL NARON-VOLEA

ESTRADA DA GANDARA 148- PAVELLON MUNICIPAL - NIF. G70224605 - TFN. 657696654  
E-MAIL: naronvolea@gmail.com

## FICHA DE INSCRIPCION

Nº \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Apelidos \_\_\_\_\_

Data de nacemento \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Enderezo \_\_\_\_\_

C. Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

### Teléfonos de Contacto:

☎ .....  
☎ .....

### Observacións Persoais-médicas

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Modalidade a escoller:

**II CAMPUS VOLEIBOL** (de 9.30 a 13.30 horas) Importe: 40.00€

**II CAMPUS VOLEIBOL + AUTOBUS\*** (de 9.00 a 14.00 horas) con saída e volta do Pavillón da Gándara.  
Importe: 50,00€ Importe

\*O servizo de autobús, estará condicionado según os nenos que o soliciten cun mínimo de 25 nenos.

### Documentación a presentar:

Certificado Médico Original ( xustificante medico feito polo pediatra ou medico do nen@)

Xustificante de Pagamento Nº Conta 0081-5572-29-0001051114 (B. Sabadell)

Fotocopia da Tarxeta Sanitaria

No caso de Mutuas ou Seguros Privados, fotocopia da Tarxeta Sanitara así como Médicos e Centros de referencia da zona.

### Observacións Xerais:

O seguro subscrito para os/as participantes é a póliza de responsabilidade civil xeral do Club Voleibol Naron-volea e da empresa que presta os servizos de monitoraxe e transporte. Xa que logo, non cobre a asistencia sanitaria. Habera unha reunión previa cos pais/nais/titores para marcar as pautas a establecer fixada para o venres **22 de xuño, ás 19.30 horas**, no Pavillón da Gándara.

A formalización da matrícula implica a aceptación explícita das normas que rexen esta actividade e dos cambios que poidan xurdir por razóns técnicas ou organizativas debidamente xustificadas.

-----  
Xustificante de inscrición no II CAMPUS VOLEIBOL NARON-VOLEA do nen@:

\_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_