



SORTIDA DE ROL EN VIU

Nom	<input type="text"/>	Edat	<input type="text"/>
Cognoms	<input type="text"/>		
Adreça	<input type="text"/>		
Població	<input type="text"/>	C. Postal	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>	E-mail*	<input type="text"/>
Telèfon	<input type="text"/>	Telèfon 2	<input type="text"/>
Comentari	<input type="text"/>		

Nivell d'experiència amb rol en viu Baix Mig Alt

DRETS D'IMATGE I DADES PERSONALS (PARTICIPANTS MAJORS D'EDAT)

SÍ NO *Autoritzo que la meua imatge pugui aparèixer en fotografies i/o vídeos corresponents a les activitats del Consell Comarcal de l'Alt Empordà i de l'entitat Ocificció, organitzadora de l'activitat.*

SIGNATURA del participant:

AUTORITZACIÓ PER A PARES – MARES – TUTORS (OBLIGATORI MENORS DE 18 ANYS)

Faig constar que:

*Jo amb DNI: autoritzo el meu fill/a.....
..... a assistir a l'activitat
organitzada des de l'Àrea de joventut del Consell Comarcal de l'Alt Empordà. Així mateix faig constar que conec i accepto el funcionament de l'activitat que en cas d'extrema necessitat i davant la impossibilitat de contactar amb mi delego en l'equip metge i en els responsables de l'activitat, la decisió de prendre les mesures oportunes.*

Autoritzo que la imatge del meu fill/a..... pugui aparèixer en fotografies i/o vídeos corresponents a les activitats del Consell Comarcal de l'Alt Empordà.

Autoritzo a fer servir les meves dades per rebre informació d'altres activitats

SIGNATURA del pare – mare – tutor/a del participant:

FITXA DE SALUT

- Pateixes alguna al·lèrgia? Quina?

- Hi ha alguna problemàtica de salut que l'equip organitzador hagi de conèixer i tenir en compte?

- Has de prendre algun tipus de medicació durant l'estada?

- Tens alguna necessitat alimentària especial? (en cas afirmatiu, especifica quina)

T'ofereixo dues opcions per tal que puguis inscriure't:

Opció A – Inscripció presencial

Heu de venir en persona a l'Oficina Jove de l'Alt Empordà i portar el següent:

- **40€** en efectiu (preu de la activitat)
- Fotocòpia del **DNI** (per davant i darrere)
- Fotocòpia de la **Targeta Sanitària**
- **Inscripció** degudament omplerta i firmada

Opció B – Inscripció on-line

Si no poguéssiu venir personalment a l'Oficina Jove, podeu fer la inscripció on-line seguint els següents passos:

1. Realitzar el pagament de l'activitat, 40€, per transferència bancària al següent nº de compte:
ES78 0182 0263 3102 0192 3075 (BBVA)

2. Enviar-nos un e-mail a asanchez@altemporda.cat adjuntant la següent documentació:

- **Comprovant del pagament**
- Escaneig d'aquest document d'**inscripció**, degudament omplert
- Escaneig del teu **DNI** (per davant i per darrera)
- Escaneig de la **Targeta Sanitària**

INFORMACIÓ