



NÚM INSCRIPCIÓ

DATA INSCRIPCIÓ

NOM

COGNOMS

DATA NAIXEMENT

FEM ☐ MASC ☐

CLUB/COL·LEGI

NOM MARE/PARE/TUTORA/TUTOR

DOMICILI

MUNICIPI

CODI POSTAL

TELÈFON 1

TELÈFON 2

MAIL 1

MAIL 2

NÚM DNI/CATSalut

OBSERVACIONS:

SELECCIONA SETMANES

- S1** 23 - 27 juny*
- S2** 30 juny - 4 juliol
- S3** 7 - 11 juliol
- S4** 14 - 18 juliol
- S5** 21 - 25 juliol
- S6** 28 juliol - 1 agost
- S7** 4 - 8 agost
- S8** 11 - 14 agost*
- S9** 18 - 22 agost*
- S10** 25 - 29 agost
- S11** 1 - 5 setembre

PREUS

Acollida

Pack matí

Pack menjador

Recollida

NO SOCIS/SÒCIES

18€/setmana

89€/setmana

148€/setmana

30€/setmana

SOCIS/SÒCIES

18€/setmana

71€/setmana

118€/setmana

30€/setmana

DESCOMPTES APLICABLES

- ☐ -5% descompte segon germà/na*
- ☐ -10% descompte a partir tercera setmana*

*descomptes no acumulables

Si tens dubtes, escriu-nos i et calculem el preu final

CÀLCUL PREU

SELECCIONA PACK

- ☐ Pack matí (09h - 13.30h)
- ☐ Pack menjador (09h - 15h)

SERVEI D'ACOLLIDA/RECOLLIDA

- ☐ Matí de 08h a 09h
- ☐ Migdia de 15h a 16h

DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA

- Fotocòpia Targeta Sanitària
- Fotocòpia Llibre de vacunes
- Fotocòpia DNI mare/pare/tutora/tutor

COM FORMALITZO LA INSCRIPCIÓ?

☐

ONLINE: Fes un ingrés al CC ES12 0182 62 4066 0201 659782 del BBVA i posa al concepte CASALESPORTIU + Nom i Cognom/s del nen/a, i omple el present formulari, juntament amb la documentació requerida, a info@cntarraco.cat

PRESENCIAL: vine a la Recepció del CN Tàrraco, al Passeig Torroja número 86 de Tarragona!

SIGNATURA AUTORITZACIÓ

NOM

DNI

SIGNATURA





DADES PERSONALS

NOM
COGNOMS
DATA NAIXEMENT

Síntomes que presenta sovint:

Mal de panxa
Mal de cap
Otitis
Angines
Faringitis

Refredats
Hemorràgies
Mareig
Altres:

AL·LÈRGIES? SÍ ☐ NO ☐ Quines?

INTOLERÀNCIES ALIMENTÀRIES? SÍ ☐ NO ☐
Quines?

Segueix alguna dieta alimentària específica? SÍ ☐ NO ☐

Sap nedar? SÍ ☐ NO ☐
Quin nivell té de natació?

Quan fa esport, es cansa aviat? SÍ ☐ NO ☐
S'ha posat totes les vacunes del calendari? SÍ ☐ NO ☐
Data última vacuna antitetànica:

Pren algun medicament? SÍ ☐ NO ☐
Quin? Quina dosi?

**Cal portar la recepta mèdica i l'autorització d'administració*

SIGNATURA

NOM
DNI

SIGNATURA





A Tarragona, a ____ de _____ de 2025,

El CLUB NATACIÓ TÀRRACO és el Responsable del tractament de les dades personals de l'Interessat/da, i l'informa que aquestes dades es tractaran de conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril (GDPR), i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD), per la qual cosa se li facilita la següent informació del tractament.

Finalitats i legitimació del tractament: mantenir una relació professional (per interès legítim del responsable, art. 6.1.f GDPR) i enviar comunicacions de productes o serveis (amb el consentiment de l'interessat, art. 6.1.a GDPR).

Criteris de conservació de les dades: Es conservaran durant no més temps del necessari per mantenir la finalitat del tractament o mentre hi hagi prescripcions legals que en dictaminin la custòdia i quan ja no sigui necessari per a això, se suprimiran amb mesures de seguretat adequades per garantir l'anonimització de les dades o la seva destrucció total.

Comunicació de les dades: no es comunicaran les dades a tercers, tret que sigui obligació legal.

Drets que té l'Interessat/da:

- Dret a retirar el consentiment en qualsevol moment
- Dret d'accés, rectificació, portabilitat i supressió de les seves dades i de limitació o oposició al seu tractament
- Dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat de control (www.aepd.es) si considera que el tractament no s'ajusta a la normativa vigent

SÍ NO AUTORIZACIÓ PER A TRACTAR IMATGES (ACTIVITATS)

☐	☐
☐	☐

Publicació en mitjans de comunicació propis del Responsable
Publicació en mitjans de comunicació externs al Responsable

Dades de contacte per exercir els seus drets:

CLUB NATACIÓ TÀRRACO. Passeig Torroja, 86 - 43007 TARRAGONA (Tarragona).
Correu-e: comunicacio@cntarraco.cat

L'interessat/da o el seu representant legal consent el tractament de les seves dades en els termes exposats.

SIGNATURA

NOM

DNI

REPRESENTANT LEGAL DE

AMB DNI

SIGNATURA

