

OFERTA ACTIVITATS EXTRAESCOLARS ESPORTIVES CURS 2018-19

L'**Associació Esportiva** de l'Institut Blanxart amb col·laboració amb l'**AMPA** de l'Institut us presenta l'oferta d'activitats extraescolars esportives per aquest curs.

El **nombre mínim** per poder realitzar cada activitat és de **10 participants**. Si n'hi ha menys, l'activitat no es pot dur a terme i es retornarà la quota.

Si algun grup de alumnes o pares/mares proposen alguna activitat diferent a la nostra proposta, des de l'Associació Esportiva ens comprometem a realitzar-la, sempre que el nombre de participants sigui superior als 10.

Per l'**activitat de Tennis Taula** hem arribat a un conveni amb el Club TT Els Amics de Terrassa, que està a 1a. Divisió Nacional Espanyola, i ens aporta un dels seus monitors a canvi d'utilitzar les nostres instal·lacions per els seus entrenaments i competicions. Per això els cost de l'activitat és molt més econòmic.

La **data límit** per presentar la **inscripció** és el **28 de setembre** i aquesta s'ha d'**entregar als professors d'Educació Física** del'Institut o al coordinador d'extraescolars (anirà passant per les classes).

L'abonament de la quota es pot fer de dues maneres:

1. **Ingrés** en el compte que l'Associació Esportiva té al **BBVA (IBAN ES25)**:

ENTITAT	OFICINA	DC.	COMPTE
0182	8183	92	0201537165

S'ha d'indicar el nom del'alumne i l'activitat que farà.

2. En **efectiu** en el moment de fer la inscripció.

Juntament amb el **full d'inscripció s'ha d'abonar la quota** de l'activitat o presentar el **justificant de pagament** si s'ha ingressat al banc.

El full d'inscripció el trobareu a Consergeria.

A continuació us detallem la nostra **proposta** amb dies, horaris d'entrenament i quotes de cada activitat i el full d'inscripció:

EXTRAESCOLARS - FULL D'INSCRIPCIÓ CURS 2018-2019

FUTBOL SALA: **BÀSQUET:** **TENNIS TAULA:** **ESCACS**
TEATRE: **VOLEIBOL:** **GIMNÀSTICA ESPORTIVA:** **ALTRES**

(especificar):

Nom i cognoms de l'alumne/a:	
Data de naixement:	Curs:
Adreça (Carrer, número, pis):	
Població:	Codi Postal:
Telèfon particular i mòbil de l'alumne/a:	
Telèfon mòbil pare/mare o tutors:	
DNI o Passaport de l'alumne/a:	
Número targeta CatSalut (ex: SAMA 0 931409 003):	
Correu electrònic de l'alumne/a:	
Correu electrònic pare/mare o tutor/a:	

AUTORITZACIÓ DELS PARES O TUTORS

En/Na amb DNI

AUTORTIZO al meu fill/fillaa participar en l'activitat/s que figura en aquest full, i a totes aquelles que se'n derivin.

Signatura:

Terrassa, a de de 20....

**Autoritzo a que l'Associació Esportiva de l' Institut Investigador Blanxart utilitzi les meves dades personals segons la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre la Protecció de Dades de Caràcter Personal.*