



C/Juan Fernández 90-94
08940 Cornellà (Barcelona)
Tel: 93 471 00 31
info@centrocoliseum.com
www.centrocoliseum.com

FITXA D'INSCRIPCIÓ I AUTORITZACIÓ

III CAMPUS COLISEUM

(Presentar aquesta fitxa d'inscripció i autorització degudament complimentada per fax o personalment en Coliseum Centre de Formació abans del Divendres 22 de Juny del 2007)

Nom i cognoms:		Data de naixement:
Adreça:		Localitat:
Telèfon mòbil pare:	Telèfon mòbil mare:	Telèfon familiar fix:
Telèfon treball pare:	Telèfon treball mare:	
Escola on estudies:	Curs realitzat:	Localitat escola:
Nom i cognoms pare:		NIF pare:
Nom i cognoms mare:		NIF mare:

Vull contractar que el/la meu/meva fill/filla assista al III CAMPUS COLISEUM durant:

2 setmanes 3 setmanes 4 setmanes

I que siguin les següents setmanes:

Setmana 1ª: del 2 de juliol al 6 de juliol

Setmana 2ª: del 9 de juliol al 13 de juliol

Setmana 3ª: del 16 de juliol al 20 de juliol

Setmana 4ª: del 23 de juliol al 27 de juliol

Observacions:

Dades compte bancari dels pares (20 dígit):

Autoritzo al meu/meva fill/filla a que assisteixi a les activitats del III CAMPUS COLISEUM. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions quirúrgiques que fossin necessàries adoptar, en cas d'extrema urgència, sota la idònia direcció mèdica, renunciant expressament a exigir cap responsabilitat a COLISEUM Centre de Formació, als formadors pedagògics, monitors esportius i a les entitats esportives Tennis Sant Joan Despí i Club Bàsquet Cornellà, per lesions que es poguessin originar en les pràctiques que realitzin al III CAMPUS COLISEUM, que assumeix-ho en la seva totalitat.

Cornellà, _____ de _____ de 2007

Firma del pare, mare o tutor

NIF: