



INSCRIPCIÓ I AUTORITZACIÓ

En/Na _____ amb
D.N.I o Passaport núm. _____ com pare/ mare/ tutor del
nen/a _____

AUTORITZA a participar en les activitats organitzades en el CAMPUS DE PATINATGE ARTÍSTIC pel **CLUB HOQUEI CADI** dintre i fora de les instal·lacions del poliesportiu municipal i de les instal·lacions de La Salle. Eximeix al club de qualsevol responsabilitat en el desenvolupament de les mateixes, així com també a utilitzar el material fotogràfic que esdevingui de l'activitat a la pàgina web que té el club per finalitats exclusivament divulgatives.

Categoria o Nivell Iniciació : _____

Telèfons de contacte : _____

Mail : _____

Pagament de dinars corresponent als dies : (marcar amb una X)

- dilluns
- dimarts
- dimecres
- dijous

Adjuntar còpia de l'ingrés efectuat de la quota del campus.
Número de cta. de "La Caixa " **2100.0018.17.0200356893.**

Mail: patinatgeartistic@hoqueicadi.cat
Telèfon: **Marta Pié** 670.74.56.32

I perquè així consti signo la present, a d'abril de 2011