



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 CADÍ** dintre i fora de les instal·lacions del poliesportiu municipal . 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 **UNIM 2059.0854.27.8000053947**

Mail: patinatgeartistic@hoqueicadi.cat

I perquè així consti signo la present, a de març de 2012