

# CURSOS DE VELA

## Full d'inscripció CURSOS

Si us plau, escriviu en lletra d' impremta

Nom:.....Cognoms:.....

Adreça:..... Població:.....Codi postal:.....

Edat:..... anys Data naixement:..... DNI:.....

Telèfons:..... e-mail:.....

### Complimentar només en cas d'inscriure a un menor d'edat

Nom, pare /mare / tutor-a , Sr/a.....

N.I.F.....Telèfons:.....

e-mail:.....

### Sol·licito inscriurem al següent curs (marqueu amb una X el que correspongui):

- En el cas que l'horari sol·licitat no estigui disponible ens posarem en contacte amb l'alumne per oferir altres possibilitats.

Vela Lleugera	
Patí Català	
Windsurf	
Catamarà	

Iniciació (blanc - groc)	
Mig (taronja - verd)	
Avançat (Blau - Marró)	

Gener	
Febrer	
Març	
Abril	
Maig	
Juny	
Juliol	
Setembre	
Octubre	
Novembre	
Desembre	

Matins	
Tardes	

<b>ENTRE SETMANA</b>	
De dilluns a divendres	
<b>CAPS DE SETMANA</b>	
Dissabtes	
Diumenges	

**IMPORTANT, experiència en l'esport de la Vela:**

Senyala-ho amb una (X)

Has navegat alguna vegada a vela? Sí  NO

Si has navegat indica l' **experiència** en l'esport de la vela:



Últim nivell assolit / any:.....

**Així mateix dóna fe que la persona inscrita en aquesta fitxa sap nedar, i/o està familiaritzat amb el medi aquàtic i té capacitat de flotació.**

"El sota signant declara conèixer i acceptar l'eventualitat que el fill o tutelat a favor de qui s'emet la llicència o s'efectua la inscripció a l'activitat, pugui aparèixer sol o en companyia d'altres persones en els materials gràfics i audiovisuals de promoció de l'esport, que eventualment el CMCubelles Velavents pugui produir en ocasió de les activitats que desenvolupa sent en tot cas sense ànim de lucre".

D'acord amb el que estableix a la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades personals que vostè ens faciliti seran incorporades als nostres fitxers automatitzats amb la finalitat de gestionar informació adreçada als subscriptors, tanmateix cedir les seves dades a les nostres empreses patrocinadores amb finalitat comercial. Si no ho desitja, pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició previstos en la Llei, dirigint un escrit al l'escola de Vela del CMCubelles al correu [info@velavents.com](mailto:info@velavents.com)

Nom, pare /mare / tutor/a , Sr/a..... **signat**

NIF..... **VIST I PLAU**

Data inscripció: ..... / ..... de 2018

**ESCOLA DE VELA** Tel. 688.929.169 - [escolavela@velavents.com](mailto:escolavela@velavents.com) – <http://www.velavents.com>

**CLUB MARÍTIM CUBELLES – PASSEIG MARÍTIM, 08880 CUBELLES, BARCELONA** Tel. 93.895.01.28  
<http://www.cmcubelles.com>

Pel que fa al pagament el podeu fer a les oficines del club o per transferència bancària indicant el nom de l'alumne i enviant-nos la còpia del justificant de pagament. N° de compte. Banc Sabadell: ES91 0081 1620 3100 0107 8916