



FOLLA DE INSCRIPCIÓN CAMPUS DE VERAN SADA PATIN

DATOS DO PARTICIPANTE:

Nome Apelidos

Data de nacemento Idade Socio..... SI NON

Direcciónnºpiso

Municipio Cp.Provincia

INFORMACION SANITARIA:

Número de afiliación a la seguridad social

- Toma algún medicamento normalmente?Cal?

¿Ten alerxia algunha cousa?A qué.....

Necesidades específicas (tratamentos, alerxias, comidas, socio afectivas, etc.):

DATOS DO PAI/NAI/TITOR:

Pai: DNI

Móvil: Email:

Nai: DNI

Móvil: Email.....

Outros Teléfonos de contacto (parentesco):

Semana: 29/06-03/07 06-10 Xullo 13-17 Xullo 20-24 Xullo 27-31 Xullo

FIRMA PAI/ NAI / TITOR

Sada, a _____ de _____ del 2026

O asinante autoriza ao Club Sada Patín a utilizar a imaxe do asistente nas publicacións do Club, sempre que non impliquen unha intromisión ilexítima na súa intimidade, honra ou reputación, ou que sexan contrarias aos seus intereses. En cumprimento do establecido na L.Ou. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal, SADAPATIN infórmalle que os seus datos foron incorporados a un ficheiro coa finalidade de prestar e ofrecer os nosos servizos. Os datos recolleitos non serán cedidos nin compartidos con empresas nin entidades alleas a SADAPATIN. Igualmente, desexamos informarlle que poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación cancelación ou oposición a través dos seguintes medios:

- E-mail: sadapatin@sadapatin.com



AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA

D/Dña con DNI

Autorizo ao meu fillo/a á participar no Campus de Verán SADA PATIN e a desenvolver todas as actividades que nel leven a cabo. Así mesmo, declaro que os seus médicos considéranlle apto para a actividade físico/deportiva.

Autorizo o tratamento de imaxes (fotografías e vídeos) nas que este puidese aparecer, a efectos de anuncios, publicacións ou demais actividades.

Extras

- Acepto a normativa disciplinar do campus e son consciente da repercusión que pode comportar que o meu fillo incúmpra.
- Acepto entregar toda a documentación requirida polo club.

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER NIÑO/A

Autorizo ao neno/a a:

- Que salga só/a o finalizar a actividade
- Que non salga só/a, autorizando ás seguintes persoas responsables de recoller ao neno/a:

NOME DNI.....

TELEFONO..... PARENTESCO.....

NOME DNI.....

TELEFONO..... PARENTESCO.....

FIRMA PAI/ NAI / TITOR

Sada, a _____ de _____ del 2026

Prezos:

Socios: Semana: 50€ 2 Semanas: 80€ 3 Semanas: 100€ 4 Semanas: 120€ 5 Semanas: 140€

No Socios: Semana: 60€ 2 Semanas: 100€ 3 Semanas: 130€ 4 Semanas: 150€ 5 Semanas: 170€





PRAZAS LIMITADAS

PRAZOS DE INSCRIPCIÓN E RESERVA

- Para facer unha reserva de praza, o interesado deberá remitir a sadapatin@sadapatin.com a FOLLA DE INSCRIPCIÓN adxunta antes do 15 de xuño.

CONDICIÓN PARA A INSCRIPCIÓN

- O solicitante deberá enviar a FOLLA DE INSCRIPCIÓN e a FOLLA DE AUTORIZACIÓN correctamente cumprimentadas ao correo sadapatin@sadapatin.com antes do día 15 de xuño.
- O pago farase indicando o concepto “Campus Verán, Nome e apelidos do participante”, mediante ingreso no banco A CAIXA no número de conta Sada Patín: ES5021004202112200159057.
- Haberá descontos para irmáns/as (reserva de 2 ou máis semanas). * Contactar coa Organización.
- Se chegado o momento, algún rexistrado soubese da súa imposibilidade de participar, poderá avisar con data tope 26/06/2026. En caso de non avisar antes do día establecido, non se poderá devolver a cantidade ingresada.
- A Organización comprométese a reintegrar o importe da inscrición en caso de non alcanzar o número mínimo de participantes.

OBSERVACIONES:

- O Campus desenvolverase do 29 de xuño ao 31 de Julio, de luns a venres en horario de 9 a 14 horas, podéndose escoller semanas soltas ou duración completa.
- Orientado a niñ@s de 4 anos en diante.
- Darase aos participantes un tentempié a media mañá.
- Grupos separados por niveis (iniciación e perfeccionamento). Cada grupo estará atendido por coidadores especializados, quen organizará as actividades, xogos e clases.
- Os participantes deben acudir con patíns e roupa cómoda (é recomendable calzado e roupa deportiva).
- É obrigatorio o uso de casco e proteccións.
- Para calquera consulta contactar co Tlf. 627874025 (Salvador) – 637867168 (Óscar) ou ao correo sadapatin@sadapatin.com