

C.B. Jovens Almàssera | [www.jovensalmassera.es](http://www.jovensalmassera.es)

Síguenos en:   

De 3 a 16 años  
2019-2006

Forma de Inscripción:  
online: en [cbjovensalmassera.es](http://cbjovensalmassera.es)  
Por mail enviando la ficha a  
[cbjovensalmassera@gmail.com](mailto:cbjovensalmassera@gmail.com)

MiniCampus  
Verano

SOM JOVENS  
som mes que basket



Del 22 de Junio al 29 de Julio  
De 9:30 a 14:00 horas  
Apertura 9 h.

**Precios Mini Verano 2019**

Niñ@s:	1	2	3	4
semana (reducida)	30	55	75	95
1 semana (a elegir)	55	95	135	175
2 semanas	95	155	215	255
3 semanas	135	215	295	335
4 semanas	175	275	375	415
5 semanas	215	335	455	495

Ven a disfrutar participa!!!!

**Multideporte, juegos, basket,  
piscina y mucho más.**

**Instalaciones :**

Polideportivo  
Municipal de Almàssera

(Av. Santa M<sup>a</sup> del Puig, s/n<sup>o</sup>)

Más info en el 618 197 057

# FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE \_\_\_\_\_

1er APELLIDO \_\_\_\_\_

2º APELLIDO \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

TALLA DE CAMISETA \_\_\_\_\_

Solicita Servicio "MATINERO" (de 08:00 a 09:00, precio semana 15€ extra)

TELÉFONOS Y PERSONA DE CONTACTO \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES [médicas, alimentarias, etc.] \_\_\_\_\_

Nº SIP \_\_\_\_\_

Perteneces a algún club/escuela? SI  NO  Nombre del Club/escuela: \_\_\_\_\_

Marca las semanas que vienes:  Todo  22 a 24 junio  27/6 al 01 julio  04 al 08 julio  11 al 15 julio

18 a 22 julio  25 a 29 julio

Número de Cuenta Bancaria para hacer el ingreso ES07 2100 7186 8102 0000 7269 \_\_\_\_\_

IMPORTE: \_\_\_\_\_

PAGADO  Fecha \_\_\_\_\_

Fdo. Padre/Madre/Tutor/a

El arriba firmante autoriza el uso de los datos de carácter personal de este formulario para el uso exclusivo de la gestión administrativa de la actividad así como autoriza el uso de la imagen de su hijo/a/s como soporte gráfico en los medios de comunicación de CB Jovens Almàssera, pudiendo ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, cumplimentando una solicitud creada a tal efecto, dirigiéndose al responsable de la actividad.



NOMBRE \_\_\_\_\_

1er APELLIDO \_\_\_\_\_

2º APELLIDO \_\_\_\_\_

IMPORTE: \_\_\_\_\_

PAGADO