



**CAMPUS JOVENTUT BADALONA**

**MANACOR 2019 (del 22 al 26 d'abril)**



# VII CAMPUS CLUB JOVENTUT BADALONA

Manacor - 2019



**DATES:** DE DIA 22 A 26 D'ABRIL

**INSTAL·LACIONS:**

LA SALLE (MANACOR) – Premini i Mini  
NA CAPELLERA – Infantil i Cadet

**DIRECCIÓ TÈCNICA:**

Héctor Sánchez (entrenador Infantil "A" Joventut Badalona)

**OPCIONS / PREUS:**

1- DE 9:00h A LES 13:30h – 70€

2 - DE 9:00h A LES 13:30h i 15:00H A 17:00h – 120€

3 - DE 9:00h A LES 17:00h (DINAR INCLÒS) – 160€

**OBSEQUIS / PREMIS:**

CAMISETA COMMEMORATIVA

MERCHANDISING DEL CLUB JOVENTUT BADALONA

**MÉS INFORMACIÓ A:**

[www.triasport.cat](http://www.triasport.cat) - 616 666 533 - [triasportsc@gmail.com](mailto:triasportsc@gmail.com)



FULL D' INSCRIPCIÓ **VII CAMPUS JOVENTUT BADALONA** - Manacor / 2019

DADES PERSONALS DEL PARTICIPANT

NOM		DATA NAIXEMENT	
LLINATGES		D.N.I	
ADREÇA		POBLACIÓ	
TELÈFONS		D.N.I	
E-MAIL		TALLA CAMISETA	
CLUB		CATEGORIA	

Pateix alguna enfermetat o té qualche problema que pugui alterar la seva participació durant les activitats ?

FES UNA CREU A L'OPCIÓ ELEGIDA	70 €	DE LES 9:00h A LES 13:30h
	120 €	DE LES 9:00h A LES 13:30h I DE LES 15:30h A LES 17:00h
	160 €	DE LES 9:00h A LES 17:00h (dinar inclòs)
DATA ACTIVITAT	DE DILLUNS, DIA 22 A DIVENDRES, DIA 26 D'ABRIL	
LLOC	LA SALLE MANACOR (premini i mini) i NA CAPELLERA (infantil i cadet)	

**INSCRIPCIÓ**

Podeu enviar per correu electrònic a [triasportsc@gmail.com](mailto:triasportsc@gmail.com) el present full d'inscripció emplenat i el rebut de la transferència bancària al número de compte del Club Bàsquet Manacor: ES61 0081 0293 1900 0165 4674 **indicant el nom i llinatges del participant com a referència.**

També podeu entregar la documentació a qualsevol responsable del Club Bàsquet Manacor , Triasport o "Maniacs Cafè" (Polígon Ca'n Valero - Palma)

**Data límit: dilluns, dia 8 d'abril**

Més informació a [www.triasport.cat](http://www.triasport.cat) - [triasportsc@gmail.com](mailto:triasportsc@gmail.com) - 616 666 533 (Llorenç Mestre)

**AUTORITZACIÓ PATERNA**

MARCA AMB UNA "X"

Autoritzo el meu fill /a que assisteixi a les activitats que es proposin per aquesta activitat.

En cas d'accident autoritzo a l'entitat organitzadora que el meu fill/a pugui ser atès per l'assistència mèdica.

Autoritzo que el meu fill/a pugui ser fotografiat durant l'activitat, publicat a la web i/o facebook de Triasport

  
  


Nom i Llinatges :

nº D.N.I. :

Firma :