



NOM I COGNOMS FILLA / FILL :

EDAT:

NOM I COGNOMS MARE / PARE O TUTOR:

TELÈFONS CONTACTE:

☐ Del 6 al 10 de juliol ☐ Del 13 al 17 juliol ☐ Del 20 al 24 juliol

Ha fet alguna altre any casal a Hoop?

Ha fet o està fent teles a Hoop?

Per reservar la plaça caldrà que feu el pagament anticipat del 50%, per transferència bancària, al número de compte : ES89 1465 0120 31 2048966579 posant com a concepte el nom de la vostra filla/fill + casal juliol, i ens envieu el justificant, junt amb aquesta fitxa d'inscripció a: info@hoop.cat

Només es reserva la plaça en el moment en què es fa efectiu el pagament i es facilita la fitxa d'inscripció omplerta.

L'import de la reserva només es retornarà en el cas de que el casal no es pugués fer, o per causes mèdiques amb justificant del metge, i sempre que s'avisí amb anticipació de màxim 15 dies. Un cop començat el casal, no es retornarà l'import pagat.

A efectes de comunicació crearem un grup de whatsapp en el que informarem de qüestions de vestuari, inici, horaris etc i us pot servir per preguntar allò del que pugueu tenir dubtes. També utilitzarem aquest grup per enviar-vos les imatges i vídeos del casal.

Cada divendres a última hora farem el "Showtime"! Els pares, avis, germans i amics que pugueu venir veureu el resultat de les principals activitats que hem fet durant la setmana.

Autoritzo a la meua filla/fill a participar a les activitats del Casal d'Estiu organitzat per Hoop! Dancefit en les setmanes en que està inscrit/a.

Firma:

Autoritzo a que la imatge de la meua filla/fill pugui aparèixer en fotografies i en la filmació d'imatge corresponents a les activitats que fem al casal i que es puguin penjar a la web de Hoop o a les seves xarxes, sempre que tingui com a única finalitat la promoció i difusió de les activitats de Hoop! DanceFit.

Firma: