

**FULL D'INSCRIPCIÓ**  
**CAMPUS D'ESTIU DE BÀDMINTON 2025**  
**29 de juny al 5 de juliol - L'HOSPITALET DE L'INFANT**

(Cal omplir també el full d'autorització i de drets d'imatge que trobareu a l'adreça web:  
[www.badminton.cat](http://www.badminton.cat))

Nom:

Cognoms:

Data de naixement \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ CAT Salut : DNI:

Domicili:

Nº \_\_\_\_ Escala \_\_\_\_ Pis \_\_\_\_ Porta \_\_\_\_

Població:

Codi Postal:

Federat  Club:

No Federat

e-mail:

Telèfons de contacte:

*Indicar també el nom de la persona de contacte*

TF \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

TF \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

És al·lèrgic/a a algun medicament?

No  Si  quin? \_\_\_\_\_

Sap nedar?

Ha de seguir algun règim alimentari especial?

Pren alguna medicació habitual

Altres observacions: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Talla samarreta: XS S M L XL