|  |
| --- |
| **XX Campionat d’Esquí dels Veterinaris** **VALLNORD** (Andorra) del 13 al 15 de març de 2015 |
| **Dades dels assistents/Datos de los asistentes (\*Un sol full per habitació/Una sola hoja por habitación)** |
| **Cognoms/Apellidos** |  | **Nom/Nombre** |  |
| **DNI** |  | **Edat/Edad** | * **<6**
 | * **<12**
 | * **>12**
 |
| **Tfn** |  | **E-MAIL** |  |
| **Esquia/Esquía****Cursa/Carrera** | * **Si**

* **Si**
 | * **No**
* **No**
 | **Sense/Sin Forfait** |  |
| **Forfait\* dissabte amb Assegurança Voluntària /con Seguro Voluntario** |  |
| **Forfait\* dissabte SENSE Assegurança Voluntària /SIN Seguro Voluntario**  |  |
| **Forfait\* 2 DIAS amb Assegurança Voluntària /con Seguro Voluntario**  |  |
| **Forfait\* 2 DIAS SENSE Assegurança Voluntària /SIN Seguro Voluntario**  |  |
| **Lloguer esquis****Alquiler esquís****(Viladomat Sports)** | **Alçada/altura** **…………….cm** | **# Bota** | **Categoria ◊ Or (expert) ◊ Plata (nivell intermig) ◊ Bronze (principiant)****Categoria ◊ Oro (experto) ◊ Plata (nivel intermedio) ◊ Bronce (principiante)** |
| **Dades dels assistents/Datos de los asistentes\*** |
| **Cognoms/Apellidos** |  | **Nom/Nombre** |  |
| **DNI** |  | **Edat/Edad** | * **<6**
 | * **<12**
 | * **>12**
 |
| **Tfn** |  | **E-MAIL** |  |
| **Esquia/Esquía****Cursa/Carrera** | * **Si**

* **Si**
 | * **No**
* **No**
 | **Sense/Sin Forfait** |  |
| **Forfait\* dissabte amb Assegurança Voluntària /con Seguro Voluntario** |  |
| **Forfait\* dissabte SENSE Assegurança Voluntària /SIN Seguro Voluntario**  |  |
| **Forfait\* 2 DIAS amb Assegurança Voluntària /con Seguro Voluntario**  |  |
| **Forfait\* 2 DIAS SENSE Assegurança Voluntària /SIN Seguro Voluntario**  |  |
| **Lloguer esquis****Alquiler esquís****(Viladomat Sports)** | **Alçada/altura** **…………….cm** | **# Bota** | **Categoria ◊ Or (expert) ◊ Plata (nivell intermig) ◊ Bronze (principiant)****Categoria ◊ Oro (experto) ◊ Plata (nivel intermedio) ◊ Bronce (principiante)** |
| **Dades dels assistents/Datos de los asistentes\*** |
| **Cognoms/Apellidos** |  | **Nom/Nombre** |  |
| **DNI** |  | **Edat/Edad** | * **<6**
 | * **<12**
 | * **>12**
 |
| **Tfn** |  | **E-MAIL** |  |
| **Esquia/Esquía****Cursa/Carrera** | * **Si**

* **Si**
 | * **No**
* **No**
 | **Sense/Sin Forfait** |  |
| **Forfait\* dissabte amb Assegurança Voluntària /con Seguro Voluntario** |  |
| **Forfait\* dissabte SENSE Assegurança Voluntària /SIN Seguro Voluntario**  |  |
| **Forfait\* 2 DIAS amb Assegurança Voluntària /con Seguro Voluntario**  |  |
| **Forfait\* 2 DIAS SENSE Assegurança Voluntària /SIN Seguro Voluntario**  |  |
| **Lloguer esquis****Alquiler esquís****(Viladomat Sports)** | **Alçada/altura** **…………….cm** | **# Bota** | **Categoria ◊ Or (expert) ◊ Plata (nivell intermig) ◊ Bronze (principiant)****Categoria ◊ Oro (experto) ◊ Plata (nivel intermedio) ◊ Bronce (principiante)** |
| **Dades dels assistents/Datos de los asistentes\*** |
| **Cognoms/Apellidos** |  | **Nom/Nombre** |  |
| **DNI** |  | **Edat/Edad** | * **<6**
 | * **<12**
 | * **>12**
 |
| **Tfn** |  | **E-MAIL** |  |
| **Esquia/Esquía****Cursa/Carrera** | * **Si**

* **Si**
 | * **No**
* **No**
 | **Sense/Sin Forfait** |  |
| **Forfait\* dissabte amb Assegurança Voluntària /con Seguro Voluntario** |  |
| **Forfait\* dissabte SENSE Assegurança Voluntària /SIN Seguro Voluntario**  |  |
| **Forfait\* 2 DIAS amb Assegurança Voluntària /con Seguro Voluntario**  |  |
| **Forfait\* 2 DIAS SENSE Assegurança Voluntària /SIN Seguro Voluntario**  |  |
| **Lloguer esquis****Alquiler esquís****(Viladomat Sports)** | **Alçada/altura** **…………….cm** | **# Bota** | **Categoria ◊ Or (expert) ◊ Plata (nivell intermig) ◊ Bronze (principiant)****Categoria ◊ Oro (experto) ◊ Plata (nivel intermedio) ◊ Bronce (principiante)** |

|  |
| --- |
| **Preus/Precios (clickar arxiu/archivo)**  |
| Nom de qui fa el pagament/Nombre de quien hace el pago |  |
| Forma de pagament/Forma de pago | * **Efectiu** /**Efectivo**
 | * **Ingrés/ Ingreso C/C**
 | * **Rebut COVB**
 |
| Tfn i/y email de contacte/contacto |  |
| Import abonat i data / Importe abonado y fecha |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Habitació / Habitación** | * Individual
 | * Doble
 | * Triple
 | * Quadruple / Cuádruple
 | * Bressol / Cuna
 |

**OBSERVACIONS/OBSERVACIONES: Menú apte per a celíacs/Menú apto para celíacos/as – Al·lèrgia/intoleràncies – Alergia/intolerancias (Especificar…..)**

**El forfait és gratis per a nens de 0 a 5 anys però s’ha de pagar l’assegurança/ El forfait es gratuito para niños de 0 a 5 però se ha de abonar el seguro)**

**Número de compte per a fer l’ingrès/ Número de cuenta para hacer el ingreso IBAN ES25 0081 0391 6300 02012307** Banc Sabadell