**FULL DE SOL·LICITUD COBERTURA SANITÀRIA**

**ESDEVENIMENTS ESPORTIUS CURS 2024-25**

El **CONSELL ESPORTIU DEL TARRAGONÈS i SERVEIS SANITARIS DE TARRAGONA SL,** segons conveni de col·laboració vigent faciliten la **cobertura sanitària** corresponent a les activitats generades des del propi consell esportiu durant el curs 2024/25, que es pot fer extensiu, amb les mateixes condicions, a totes les activitats organitzades per les entitats que n’hi formem part o estan vinculades amb el consell esportiu (centres escolars, clubs, associacions, ajuntaments del Tarragonès,...).

En aquest sentit, el consell esportiu gestionaria directament les vostres possibles sol·licituds, facturant oportunament el cost del servei, segons els mateixos preus que es detallen a continuació i presentant aquesta sol·licitud.

|  |  |
| --- | --- |
| **SERVEIS FACILITATS \*** | **Preu hora** |
| Diplomat/da en Infermeria amb maletí d’emergències i DEA | **37,00€** |
| Llicenciat/da en Medicina amb maletí d’emergències i DEA | **55,00€** |
| Fisioterapeuta | **37,00€** |
| Ambulància de Suport Vital Bàsic (inclou 1 TTS i 1 infermer/a)\*\* | **150,00€** |
| Ambulància de Suport Vital Avançat (inclou 2 TTS i 1 metge/sa) \*\* | **175,00€** |
| \*\* *S’afegirà, a la durada del servei, una hora en concepte de trasllat de vehicle.*  *Excepte quan el servei tingui una durada de 3 hores o més, que no s’aplicarà cap cost de desplaçament.* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOL·LICITUD COBERTURA SANITÀRIA CONVENI CET-SSTGN** | | | |
| **ENTITAT SOL·LICITAT** |  | | |
| **PERSONA SOL·LICITANT** |  | **TFON** |  |
| **ACTIVITAT** |  | | |
| **ENLLAÇ INFORMATIU WEB** |  | | |
| **LLOC** |  | | |
| **DATA** |  | | |
| **HORARI SERVEI** |  | | |
| **SERVEI SOL·LICITAT \*** |  | | |
| **CONTACTE ORGANITZACIÓ** |  | **MÒBIL** |  |
| **PARTICIPACIÓ PREVISTA** |  | | |
| **PREVISIÓ PÚBLIC ASSISTENT** |  | | |
| **ALTRES DADES D’INTERÈS** |  | | |

***Signatura i segell***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Data Sol·licitud*** |  |

* ***Presenteu la sol·licitud preferentment, com a mínim, dues setmanes abans de la celebració de la corresponent activitat, directament a la seu del CET o escanejat, amb signatura i segell, a*** [***info@cetarragones.cat***](mailto:info@cetarragones.cat)