

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

CASAL D'ESTIU
LLAVORSÍ

DADES DEL INFANT

COGNOMS, Nom: _____
Adreça: _____ Població: _____
Data naixement: _____ Edat: _____
Altres dades d'interès: _____

DADES DELS PARES O TUTORS

COGNOMS, Nom de la mare/tutora: _____
DNI: _____ Telèfon de contacte: _____

COGNOMS, Nom del pare/tutor: _____
DNI: _____ Telèfon de contacte: _____

Altres telèfons en cas d'urgència: _____
e-mails: _____

ASSISTÈNCIA AL CASAL (marqueu l'opció)

PREUS I OPCIONS:

MATÍ: de 9:00h a 14:00h (el dinar el portaran de casa amb carmanyola).
TOT EL DIA: de 9:00h a 17:00h

SERVEIS I PREUS

	MATÍ	TOT EL DIA
- 2 mesos naturals	310€ ➡	400€ ➡
- 1 mes natural	180€ ➡	230€ ➡
- 15 dies naturals	100€ ➡	170€ ➡
- 1 setmana	60€ ➡	100€ ➡

Dates d'assistència: _____

El **26 de juliol** és festa local i el **15 d'agost** nacional, per tant no hi haurà casal.
En cas d'haver inscrit a 2 germans teniu una bonificació del 10% en la quota del 2n germà i del 30% en cas del 3r germà.

Domiciliació bancària: compte (IBAN 24 dígit):

ES: _____ - _____ - _____ - _____

Data i signatura:

Per a infants de **3 a 12 anys** complerts durant l'any natural de presentació del servei.

Els infants que vinguin en horari de matí fins a les 14:00h també els cal portar el dinar.

Els que vagin a dinar a casa, els hauran de recollir a les 13:00h.

Els infants inscrits per **un mes o més**, gaudiran **d'abonament GRATUÏT de temporada a les piscines municipals**.

Places limitades amb un mínim de 8 infants i un màxim de 20.

El termini de presentació de sol·licituds serà del **13 de juny fins a 16 de juny**.

AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ

Jo, _____ amb DNI _____ pare,
mare o tutor del infant _____

Signo aquest document, acceptant les condicions que tot seguit es detallen:

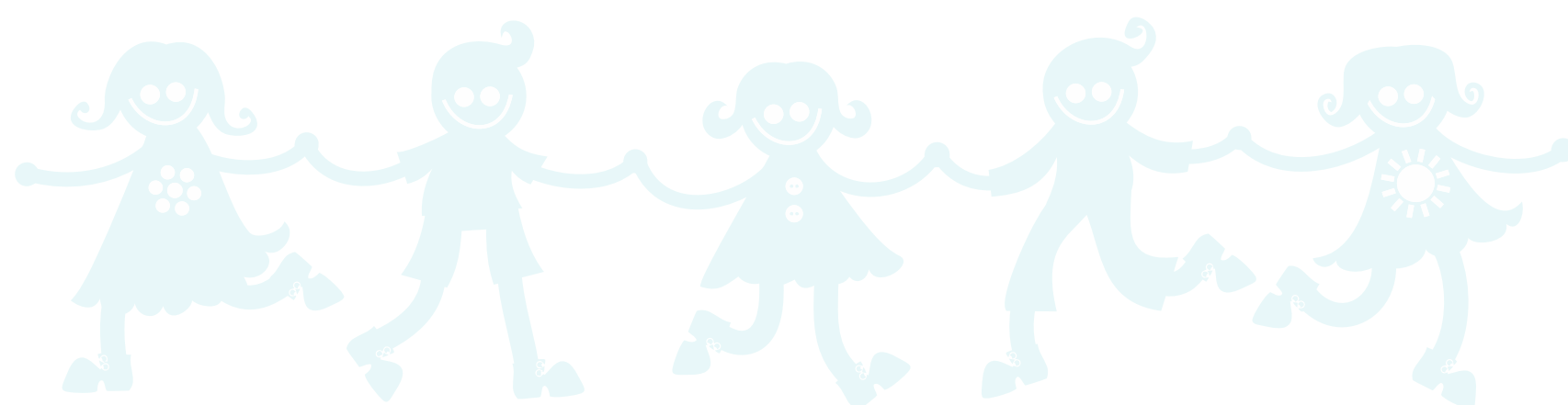
- 1.- Realització de les activitats del casal d'estiu.
- 2.- Realització de sortides fora del centre cívic.
- 3.- Intervenir quirúrgicament o prendre qualsevol altra decisió mèdica per part del corresponent equip mèdic, en cas d'urgència.
- 4.- Utilitzar un vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat, en cas de necessitar atenció mèdica.
- 5.- Efectuar petites cures (rascades, cops, etc.) i subministrar (sota prescripció mèdica) els medicaments adients pertinents.
- 6.- ADJUNTAR la fotocòpia de la targeta sanitària del infant.

DRETS D'IMATGE

Realització de fotografies per part de l'equip de monitors durant les activitats i autorització per utilitzar les imatges per fer promoció o balanç d'aquesta acció, i renuncio a qualsevol dret de compensació de possessió en qualsevol ús que se'n pugui fer.

I per a què quedi constància signo aquest document.

Signatura, DNI i data.



FITXA DE SALUT

Ompliu la fitxa de salut amb totes aquelles dades que creieu necessàries que ens heu d'informar. La fitxa de salut, és una obligació legal que estableix el Decret 137/2003 de 10 de juny, informació que mantindrem amb la màxima confidencialitat de conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

Indiqueu si el vostre fill o filla té algun impediment que hem de tenir en compte.

Indiqueu si té alguna malaltia crònica o recurrents que hem de tenir en compte.

Indiqueu si té alguna al·lèrgia o intolerància i quines mesures hem de prendre.

Indiqueu si s'ha de prendre algun medicament indicant horaris i quantitats. El medicament l'heu d'entregar al director/a de l'activitat el primer dia en arribar.

Indiqueu clarament si hi ha alguna cosa que el vostre fill o filla no pot menjar.

Indiqueu qualsevol altre Qüestió que considereu necessari.

És obligatori adjuntar:

Fotocòpia targeta sanitària de la Seguretat Social si és el primer cop que assisteix, si ja ha vingut altres estius agafarem la de l'any anterior.



Signatura, DNI i data