

UN ESTIU AL TEATRE DE SARRIÀ!

Casal d'estiu d'arts plàstiques i escèniques
 Per a nens i nenes de 5 a 9 anys (2009-2013)

FULL D' INSCRIPCIÓ

(Algunes de les dades que introduïreu en aquest full seran emmagatzemades en un sistema informàtic segons les necessitats de funcionament del casal d'estiu. En acabar l'activitat, podeu demanar-ne la cancel·lació i/o rectificació tot i que l'entitat es compromet a no fer-ne cap ús més enllà dels estrictament necessaris per a l'activitat per a la qual són sol·licitades.)

HORARI i SETMANES A REALITZAR

	Matí i Tarda (de 9h-13h i de 15h-17h)	Matí i Tarda amb dinar (9h- 17h)
Setmana del 25 de juny al 29 de juny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Setmana del 2 al 6 de juliol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Setmana del 9 al 13 de juliol	SETMANA COMPLETA	
Setmana del 16 al 20 de juliol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Setmana del 23 al 27 de juliol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Setmana del 3 al 7 de setembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1

IMPORT A ABONAR. A omplir pels responsables del Centre de Sarrià

INSCRIPCIÓ CASAL 2018

TARIFES (*Preu especial pels socis del centre i en la inscripció de germans)

Casal d'estiu 2018		
Tarifes per setmana (de dilluns a divendres)		
Franja horària	Preu	Preu
	general	especial
Matí i Tarda (de 9h-13h i de 15h-17h)	145,00 €	130,00 €
Matí i Tarda amb dinar (9h-17h)	155,00 €	140,00 €
Dinar esporàdic	11,00 €	

DADES PERSONALS DE L'INSCRIT

Nom _____

Cognoms _____

Número CATSALUT _____

Data Naixement _____ Edat _____

Carrer/Plaça/Avinguda _____ Núm. _____

Pis i porta _____ Població _____ i CP _____

Curs escolar finalitzat _____ Escola _____

DADES DE LA FAMÍLIA

Nom del pare _____

Nom de la mare _____

Telèfon casa _____

Telèfon mòbil pare _____

Telèfon mòbil mare _____

Altres telèfons _____

Correu electrònic _____

OBSERVACIONS MÈDIQUES

- POSSIBLES IMPEDIMENTS FÍSICS O EN EL DESENVOLUPAMENT: QUIN?	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
- MALALTIES CRÒNIQUES: QUINA?	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
- PATEIX ALGUNA MALALTIA AMB FREQUÈNCIA?: QUINA?	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
- AL·LÈRGIES: TIPUS: REACCIÓ EN EL NEN/A: COM ACTUAR EN CAS DE REACCIÓ: PREVENCIÓ PER L'AL·LÈRGIA:	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
- PREN ALGUN MEDICAMENT?: NOM DEL MEDICAMENT: HORARIS: QUANTITATS: SISTEMA D'ADMINISTRACIÓ DEL MEDICAMENT:	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
- INTOLERÀNCIA ALIMENTÀRIA?: QUINA?	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
- SAP NEDAR? OBSERVACIONS:	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
- QUAALSEVOL ALTRE QÜESTIÓ D'INTERÈS: (es cansa amb facilitat, té por....) DESCRIPCIÓ:				

AUTORITZACIÓ DELS PARES

AUTORITZO (a omplir pel pare, mare o tutor)

En/Na _____

amb DNI _____, autoritzo al meu/va fill/a _____, a participar al casal

d'estiu "Un estiu al Teatre". Així mateix, declaro que el titular de la inscripció no pateix cap malaltia que li impedeixi participar en l'activitat esmentada. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que calgui adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent, si ha estat impossible la meua localització.

Signatura del pare, mare o tutor

Barcelona, de de 2018

FULL D'AUTORITZACIÓ ACTIVITATS CASAL D'ESTIU 2018

En/Na _____, amb D.N.I. Núm. _____

pare/mare/tutor/a de l'alumne/a _____

AUTORITZA:

1. Que durant l'activitat del Casal d'Estiu les persones següents recullin el/la meu/va fill/a a la finalització de l'activitat de cada dia:

(Si s'escau, indiqueu els noms i cognoms de les persones)

2. Que el/la meu/va fill/a surti sol/a del Casal d'Estiu sense ser acompanyat/da per una persona adulta. (Si s'escau, en cas afirmatiu indiqueu amb una "X") **SÍ**

3. Que el meu/va fill/a **SÍ** **NO** participi a totes les sortides fora del Centre.

4. Que la imatge del/de la meu/va fill/a **SI** **NO** pugui aparèixer en les fotografies corresponents a les activitats del Casal d'Estiu 2018 i publicades a:

- pàgina web de l'entitat
- filmacions destinades a difusió pública no comercial
- la revista del centre o publicacions d'àmbit educatiu i cultural

Firma del pare, mare o tutor/a

Barcelona, _____ de _____ de 2018

DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA

Per completar la inscripció cal portar, conjuntament amb aquests fulls d'inscripció degudament complimentats i signats, la documentació següent:

- Fotocòpia del DNI de l'infant o llibre de família
- Fotocòpia de la targeta sanitària de l'infant (CatSalut, etc)
- Fotocòpia del llibre de vacunacions o certificat mèdic similar de l'infant
- Resguard de l'ingrés bancari al número de compte de La Caixa, indicant, en MAJÚSCULES, el nom de l' alumne/a participant i el concepte "Casal d'estiu" (en cas d'ingrés en efectiu es pot realitzar a qualsevol oficina bancària de CaixaBank)

*ASSOCIACIÓ CENTRE CULTURAL SANT VICENÇ DE SARRIÀ:
ES39 2100 0808 1402 0075 0244*

CONDICIONS

5

De reserva de plaça i pagament:

A l'hora de formalitzar la inscripció, s'haurà d'abonar tot l' import i adjuntar el comprovant.

D'anul·lació de la inscripció per part del participant:

- A partir del dia 10 de juny, només es tornarà el 85% per malaltia o causa justificada.
- En cas de no arribar al mínim d'inscripcions necessàries per al desenvolupament de l'activitat, aquesta quedarà suspesa i es tornarà el 100% als inscrits.
- Si la persona inscrita es dona de baixa un cop iniciada l'activitat no es retornarà l'import de la inscripció (excepte per causes mèdiques i amb justificant corresponent, que es tornarà el 85% dels dies que queden per acabar el torn en que s'hagi inscrit).

FIRMA DEL PARE/MARE/TUTOR