



Nº
fotografia

INSCRIPCIÓ CASAL ESTIU 2016 ESCOLA TURO DE CAN MATES

1r COGNOM	2n COGNOM	NOM	CURS
Data Naixament	NOM MARE	NOM PARE	
ADREÇA	Num	Bloc / Pis	CP
TELFON MÓBIL MARE	TELFON MÓBIL PARE	TELFON FIX	
ALTRES TELÈFONS DE CONTACTE (Telèfon, nom i parentesc)			
CORREU ELECTRÒNIC			
TITULAR DEL COMPTE		NOM CAIXA O BANC	
COMPTE	E S _ _ _ _ _		
NOTES: Cal emplenar tots els dígits (IBAN inclòs) Si sou usuaris del servei de menjador, no cal emplenar aquest espai.			

INSCRIPCIONS DEL 18 D'ABRIL AL 6 DE MAIG

	A	B	C	D	E	
	1ª Setmana	2ª Setmana	3ª Setmana	4ª Setmana	5ª Setmana	TOTAL ACTIVITATS (A+B+C+D+E)
SETMANES CASAL	27 a l'1 Juliol	4 al 8 Juliol	11 al 15 Juliol	18 al 22 Juliol	25 al 29 Juliol	
IMPORT SETMANA INF.	88,00 €	110,00 €	110,00 €	110,00 €	110,00 €	Import total (1)
Casal 9h - 16:30h	*	*	*	*	*	
IMPORT SETMANA PRIM.	90,00 €	112,00 €	112,00 €	112,00 €	112,00 €	Import total (1)
Casal 9h - 16:30h	*	*	*	*	*	
IMPORT SETMANA	73,20 €	91,50 €	91,50 €	91,50 €	91,50 €	Import total (2)
Casal Matí 9h - 15h	*	*	*	*	*	
IMPORT SETMANA + 2TARDES	78,80 €	98,50 €	98,50 €	98,50 €	98,50 €	Import total (3)
Casal Matí 9h - 15h+ 2Tardes	⚡	⚡	⚡	⚡	⚡	
IMPORT SETMANA	66,80 €	83,50 €	83,50 €	83,50 €	83,50 €	Import total (4)
Casal Matí 9h-13h	*	*	*	*	*	
IMPORT SETMANA + 1TARDA	75,60 €	94,50 €	94,50 €	94,50 €	94,50 €	Import total (5)
Casal Matí 9h-13h +1 Tarda	⚡	⚡	⚡	⚡	⚡	
IMPORT SETMANA	14,00 €	17,50 €	17,50 €	17,50 €	17,50 €	Import total (6)
BON DIA 8 - 9 h	*	*	*	*	*	
(*) - Marqueu amb una creu les opcions escollides.					TOTAL (1+2+3+4+5+6)	

⚡ Marqueu amb una creu opció primària tarda de dimarts i dijous i la piscina

Documents que cal aportar en el moment de la inscripció

- Fotocòpia targeta sanitària.
- Fotocòpia targeta vacunes
- Fotocòpia DNI pare/mare/tutor
- Fotografia carnet



ADMISSIÓ:

Per rigorós ordre d'inscripció dins del plaç establert per les inscripcions

Cap inscripció, que no estigui degudament complimentada i amb tots els documents adjunts **NO SERÀ ADMESA**

CONDICIONS D'INSCRIPCIÓ

El Casal es durà a terme a partir d'un mínim de : **Casal 30 participants Bon dia 10 Participants (per setmana)**

Una vegada tancades les inscripcions es domiciliarà, a cada família, un rebut del **25% per setmana inscrit** com a reserva, import que no serà retornable si no es per causa major justificada.

INFORMACIÓ SANITÀRIA BÀSICA

(En fulls adjunts podeu fer arribar qualsevol dada o informació que creieu oportuna que conegui el/la director/a de l'activitat)

En autocar es mareja sovint ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Als jocs, esports o excursions, es cansa aviat ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sap nedar ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Pateix hemorràgies sovint ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Pateix o ha patit convulsions ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Ha de seguir un règim alimentari concret ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Es al·lèrgic ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

A què és al·lèrgic ?

(En cas afirmatiu cal adjuntar informe mèdic detallat)

Prèn alguna medicació ? Quina ?

(En cas afirmatiu cal adjuntar recepta mèdica detallada)

Detalleu altres malalties o observacions a tenir en compte.

NOTA: LES CASELLES EN BLANC S'ENTENDRÀ QUE NO HI HA CAP INFORMACIÓ RELLEVANT

AUTORITZACIONS DEL PARE, MARE O TUTOR/A

En/Na :

amb DNI : autoritza al seu fill/filla :

- A assistir a l'activitat sol·licitada, i a realitzar les diferents sortides programades sota les condicions d'inscripció establertes , així com al cobrament del corresponent rebut bancari.
- El dret a la pròpia imatge és reconeguda a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, autoritzo a Catering Vostra Cuina, S.L. per poder publicar fotografies de les activitats clarament identificables.
- La cessió de les dades personals del meu fill/filla d'acord amb la llei orgànica 15/1990, 13/12/90, de protecció de dades de caràcter personal (BOE núm. 298, del 14 de Desembre) a Catering Vostra Cuina, S.L.

Signatura de la persona que autoritza la inscripció

Sant Cugat del Vallès, ____ de _____ de 2016