

<b>MATÍ</b>								
COMPLET			PER SETMANES					
1r nen/a	2n nen/a	3r nen/a	1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	4 <sup>a</sup>	5 <sup>a</sup>	
190€	160€	140€	42€	42€	42€	42€	42€	
<b>MIGDIA</b>								
COMPLET CÀTERING			PER SETMANES CÀTERING					
			1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	4 <sup>a</sup>	5 <sup>a</sup>	
185€			38€	38€	38€	38€	38€	
COMPLET CARMANYOLA			PER SETMANES CARMANYOLA					
			1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	4 <sup>a</sup>	5 <sup>a</sup>	
80€			18€	18€	18€	18€	18€	
<b>TARDES</b>								
COMPLET			PER SETMANES					
1r nen/a	2n nen/a	3r nen/a	1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	4 <sup>a</sup>	5 <sup>a</sup>	
103€	88€	79€	22€	22€	22€	22€	22€	
<b>ACOLLIDES</b>								
7.30 a 9.00h								
COMPLET			PER SETMANES					
			1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	4 <sup>a</sup>	5 <sup>a</sup>	
110€			22,50€	22,50€	22,50€	22,50€	22,50€	
8.00 a 9.00h								
COMPLET			PER SETMANES					
			1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	4 <sup>a</sup>	5 <sup>a</sup>	
75€			15€	15€	15€	15€	15€	
8.30 a 9.00h								
COMPLET			PER SETMANES					
			1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	4 <sup>a</sup>	5 <sup>a</sup>	
37€			7,5€	7,5€	7,5€	7,5€	7,5€	

**TOTAL SERVEIS CONTRACTATS**

<b>Serveis matí</b>		
<b>Serveis migdia</b>		
Càtering		
Carmanyola		
<b>Serveis tarda</b>		
<b>Serveis acollida</b>		
<b>TOTAL</b>		
<b>Paga i senyal</b>		
<b>Falta per abonar (transfència)</b>		

Dades nen/a		Nº inscripció: _____
Nom i Cognoms:		
Data de naixement:	Edat i curs:	
Adreça:		
Escola:	Talla de samarreta:	

Dades de contacte	
Telèfon fix:	Telèfon mare:
Telèfon pare:	Altres telèfons (especificar de qui):
Adreça electrònica:	
Observacions:	

**Fitxa mèdica**

Número de targeta sanitària:
Antecedents personals importats (malalties, trastorns, intervencions quirúrgiques...):
Al·lèrgies:
Medicacions:
Data de la darrera vacuna del Tetanus:

**Informació d'interès**

Es cansa fàcilment a les sortides?
Sap nedar?
Li fan por els gossos?

**Autoritzacions**

Nom i cognom del pare/mare/ tutor legal:
DNI del pare/mare/tutor:
<input type="checkbox"/> Autorització atenció sanitària: Autoritzo a l'entitat a portar al meu fill/a al centre mèdic més proper en cas d'accident
<input type="checkbox"/> NO autoritzo a l'entitat a porta al meu fill/a al centre mèdic més proper en cas d'accident
<b>Autorització drets d'imatge:</b>
<input type="checkbox"/> Autoritzo a l'entitat a utilitzar les imatges realitzades durant el casal
<input type="checkbox"/> NO autoritzo a l'entitat a utilitzar les imatges realitzades durant el casal

**AUTORITZACIÓ PER MARXAR**

En cas de venir a recollir el nen/a. Qui vindrà a recollir l'infant?		
Nom	Relació	Telèfon

En cas de marxar sol/a. Cal omplir l'autorització i signar-la.

Jo, \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_ i com a pare – mare – tutor/a legal de \_\_\_\_\_, autoritzo a l'entitat a que el/la deixi marxar sol/a quan finalitzin les activitats dels serveis que he contractat.

Signatura del pare – mare – tutor/a legal

**CONFORMITAT AMB LES DADES DE L'INSCRIPCIÓ I SIGNATURA**

Jo, \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_ i com a pare – mare – tutor/a legal de \_\_\_\_\_, confirmo que les dades de la inscripció són certes.

Signatura del pare – mare – tutor/a legal