

CASALS D'ESTIU 2026 - AFA Escola EL SAGRER

1r cognom					
2n cognom					
Nom					
Data naixement	__/__/__	Edat		Gènere	Nen/Nena
Alumne del sagrer	SI/NO	Curs acabat en el moment dels casals			

DADES DE CONTACTE:

NOM: _____ COGNOMS: _____ TELÈFON: _____ CORREU ELECTRÒNIC: _____@_____ ADREÇA: _____ _____	NOM: _____ COGNOMS: _____ TELÈFON: _____ CORREU ELECTRÒNIC: _____@_____ ADREÇA: _____ _____
---	---

CARACTERÍSTIQUES ESPECIALS:

-Necessita algun suport (personal i/o material) o atenció específica? **SI/NO**

-Sap nedar? **SI/NO**

-Es mareja amb facilitat? **SI/NO**

-Té alguna al·lèrgia o intolerància? **SI/NO**

-Té alguna malaltia? **SI/NO**

-Té diabetis? **SI/NO**

-Alguna altre observació? _____

INSCRIPCIÓ: (marqueu amb creu/s el/s torn/s a inscriure)

	Torn inscrit	Servei matí	Nit a l'escola
29/06 a 03/07			
06/07 a 10/07			
13/07 a 17/07			
20/07 a 24/07			
27/07 a 01/08			

Pagament fraccionat:

SI NO

Germans inscrits al Casal:

SI NO

Es demanarà beca:

SI NO

IDALU: