

DADES DE L'INFANT:

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: _____ Escola: _____

Telèfon de contacte (1): _____ Telèfon de contacte (2): _____

Adreça: _____

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR LEGAL:

Nom i cognoms: _____

DNI: _____ Email: _____

FITXA DE SALUT:

Centre d'atenció primària de referència: _____

Pateix alguna malaltia o al·lèrgia coneguda: _____

Sap nadar: SI NO

En/Na com a pare/mare/Tutor legal: _____

Declaro que en/na: _____ ha estat protegit amb les vacunes assenyalades en la normativa sanitària vigent.

SETMANES DE CASAL de 9:00 a 14:00h:

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Setmana del 22 de juny al 26 de juny | <input type="radio"/> Setmana del 13 de juliol al 17 de juliol |
| <input type="radio"/> Setmana del 29 de juny al 3 de juliol | <input type="radio"/> Setmana del 20 de juliol al 24 de juliol |
| <input type="radio"/> Setmana del 7 de juliol al 10 de juliol | <input type="radio"/> Setmana del 27 de juliol al 31 de juliol |

SETMANES DE CASAL de 9:00 a 15:30h (amb menjador):

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Setmana del 22 de juny al 26 de juny | <input type="radio"/> Setmana del 13 de juliol al 17 de juliol |
| <input type="radio"/> Setmana del 29 de juny al 3 de juliol | <input type="radio"/> Setmana del 20 de juliol al 24 de juliol |
| <input type="radio"/> Setmana del 7 de juliol al 10 de juliol | <input type="radio"/> Setmana del 27 de juliol al 31 de juliol |

ACOLLIDA MATINAL SI NO

ACOLLIDA TARDA SI NO

AUTORITZO A ESTAR EN UN GRUP DE WHATSAPP AMB LA RESTA DE FAMÍLIES

SI NO

TALLES SAMARRETA:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="radio"/> 3-4 (32 ample x 45 llarg) | <input type="radio"/> 9-10 (42 ample x 57 llarg) | <input type="radio"/> M (50 ample x 71 llarg) |
| <input type="radio"/> 5-6 (35 ample x 49 llarg) | <input type="radio"/> 11-12 (46 ample x 61 llarg) | <input type="radio"/> L (54 ample x 73 llarg) |
| <input type="radio"/> 7-8 (38 ample x 53 llarg) | <input type="radio"/> S (48 ample x 69 llarg) | <input type="radio"/> XL (58 ample x 75 llarg) |

Te germans que assisteixen al casal? SI NO

Nom i cognoms: _____

DOCUMENTS ADJUNTAR

- FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA DE L'INFANT
- FOTOCÒPIA DE CARNET DE VACUNACIÓ
- FOTOCÒPIA DNI PARE, MARE O TUTOR LEGAL
- DOCUMENT D'INSCRIPCIÓ OMPLERT E IMPRES

Si no es presenten els documents anteriorment citats, la reserva no serà efectiva, s'haurà d'entregar en mà al coordinador d'extraescolars qualsevol tarda de 16:30 a 18:00h

CONSENTIMENT DRETS D'IMATGE

Dono el meu consentiment per poder publicar en els mitjans audiovisuals relacionats amb l'activitat, (web, fotografies, blog...) les imatges on apareguin els nostres fills/es i aquests siguin clarament identificables.

- SI autoritzo NO autoritzo

AUTORITZACIÓ PER MARXAR SOL

Autoritzo al meu fill/a a marxar sol a casa tots els dies que participa al casal.

- SI autoritzo NO autoritzo

TRACTAMENT DE DADES

En/na _____

DNI: _____ com a pare/mare/tutor de l'infant _____

Declaro que m'he llegit la normativa i accepto totes les condicions reflectides en aquesta inscripció així com certifico que les dades que queden ressenyades en aquest document són certes.

SIGNATURA

Cornellà, de de 2026