



Foto

## Casal d'estiu Elisa Badia 2026

### “La Gran Expedició Submarina”

NOM INFANT:		COGNOMS:			
EDAT:	CURS REALITZAT:	ESCOLA:			
NOM PARE / MARE / TUTOR/A:				DNI:	
MAIL:				TELÈFON:	
NOM PARE / MARE / TUTOR/A:				DNI:	
MAIL:				TELÈFON:	
ALTRES TELÈFONS:					

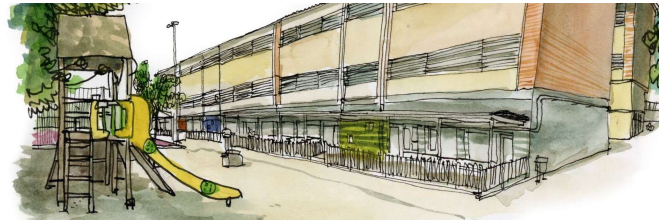
**MARCAR AMB UNA CREU LES SETMANES I HORARIS QUE NECESSITEU :**

SETMANA	ACOLLIDA MATINAL		9h a 13h (Sense dinar)	9h a 15h (Inclòs dinar)	TARDA 15 h a 16:30 h
	7:30h a 9h	8h a 9h			
Del 22 al 26 de juny	<input type="checkbox"/> 10€	<input type="checkbox"/> 8€	<input type="checkbox"/> 65€	<input type="checkbox"/> 95€	<input type="checkbox"/> 10€
Del 29 de juny al 03 de juliol	<input type="checkbox"/> 15€	<input type="checkbox"/> 10€	<input type="checkbox"/> 70€	<input type="checkbox"/> 100€	<input type="checkbox"/> 10€
Del 07 al 10 de juliol	<input type="checkbox"/> 15€	<input type="checkbox"/> 10€	<input type="checkbox"/> 70€	<input type="checkbox"/> 100€	<input type="checkbox"/> 10€
Del 13 al 17 de juliol	<input type="checkbox"/> 15€	<input type="checkbox"/> 10€	<input type="checkbox"/> 70€	<input type="checkbox"/> 100€	<input type="checkbox"/> 10€
Del 20 al 24 de juliol	<input type="checkbox"/> 15€	<input type="checkbox"/> 10€	<input type="checkbox"/> 70€	<input type="checkbox"/> 100€	<input type="checkbox"/> 10€
Del 27 al 31 de juliol	<input type="checkbox"/> 15€	<input type="checkbox"/> 10€	<input type="checkbox"/> 70€	<input type="checkbox"/> 100€	<input type="checkbox"/> 10€

- El 24 juny i 6 de juliol són festius

10% de descompte pel 2n germà/na (Mínim 2 setmanes)

15% de descompte pel 3r germà/na (Mínim 2 setmanes)



## **Salut i dades d'interès**

Pateix alguna malaltia actualment? ..... Quina? .....

Té algun tipus d'al·lèrgia o intolerància a algun aliment o altres? ..... Quina? .....

Té alguna discapacitat? ..... Quina? .....

Pren alguna medicació? ..... Quina? .....

Observacions: .....

**\* En cas que durant el casal s'hagi d'administrar alguna medicació, serà imprescindible la recepta mèdica i la dosi exacte.**

---

## **Forma de pagament**

S'haurà de fer un primer pagament mitjançant transferència bancària del 50% del total del 25 al 29 de maig i enviar el comprovant de pagament al correu del casal. El segon pagament del 50% es farà entre el 29 de juny i el 3 de juliol. Els infants que només facin 1 setmana, han de fer el pagament complet.

**Número de compte per a la transferència bancària:**

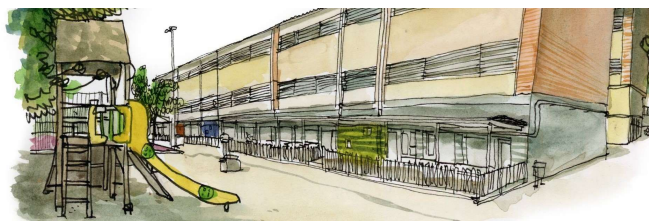
**ES3801823578190200023109**

***\* En cas d'anul·lar la preinscripció, s'haurà de notificar almenys 15 dies abans de l'inici de l'activitat.***

---

## **Documentació que cal portar per fer la inscripció:**

- Fitxa d'inscripció completa i amb les autoritzacions signades.
- Fotografia mida carnet, si és possible enganxada a la fitxa
- Fotocòpia de llibre de vacunes.
- Fotocòpia de la targeta sanitària de l'infant.



## Imatge

De conformitat amb la normativa vigent i aplicable en protecció de dades de caràcter personal, els informem que les seves dades seran incorporats al sistema de tractament titularitat de M<sup>re</sup> CARMEN SERRANO RUA con NIF 34740229V i amb domicili social al carrer ANSELM CLAVÉ, 20, 08210, BARBERÀ DEL VALLÈS, BARCELONA, i que a continuació es relacionen les seves respectives finalitats, temps de conservació i bases legítimes:

- Finalitat: Gestionar el contingut d'arxius gràfics (imatges i/o vídeos ) amb fins d'informació i promoció. Amb la finalitat de realitzar diverses edicions o publicacions en la web, en edicions impreses i a les xarxes socials de la entitat.
- Temps de conservació: aquell que legalment s'hagi establert o requerit per la relació jurídica establerta entre les parts a menys que se hagi retirat el consentiment prestat.
- Base legítima: El consentiment de l'interessat/da.
- Cessions: les seves dades seran comunicades en cas de ser necessari a entitats col·laboradores o contractades amb la finalitat exclusiva de gestionar las publicacions mencionades. A més, s'informa que la base legitimadora de la cessió és el consentiment del interessat.

**SI AUTORITZO el tractament de les imatges.**

**NO AUTORITZO el tractament de les imatges.**

M<sup>re</sup> CARMEN SERRANO RUA informa que amb la signatura del present document atorga el consentiment explícit per al tractament de les dades i les finalitats mencionades anteriorment..

**Nom, DNI i signatura del pare/mare/tutor/a:**

---

## Assistència

Autoritzo al meu fill/a .....  
a assistir i participar en totes les activitats organitzades pel casal d'estiu 2026 organitzat per l'escola Elisa Badia, tant les que es realitzen dins del recinte escolar com les programades fora del centre.

**Signatura i DNI del pare/mare/tutor/a**



## **Recollida**

Persones autoritzades a recollir l'infant:

NOM: DNI: TLF:

NOM: DNI: TLF:

NOM: DNI: TLF:

---

## **En cas de malaltia o accident**

Autoritzo a la responsable del Casal, que demani assistència mèdica i que en cas d'urgència es prenguin les decisions medicoquirúrgiques que calgui, sempre per decisió facultativa.

**Signatura i DNI del pare/mare/tutor/a**

Telèfon Responsable Casal: **678959483 Carme**

Mail de contacte: [casalelisabadia@gmail.com](mailto:casalelisabadia@gmail.com)