## **Nom: Curs**

 (nom i cognoms del participant)

## Indicar l’assistència al casal:

## **INSCRIPCIÓ CASAL D’ESTIU de 9 a 13 h per infants de 3 a 12 anys (P3 a 6è)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INSCRIPCIÓ CASAL D’ESTIU del 25 de juny al 28 de juliol | 260€ |  |
| INSCRIPCIÓ CASAL D’ESTIU SETMANA 1 - Del 25 al 28 de JUNY | 55€ |  |
| INSCRIPCIÓ CASAL D’ESTIU SETMANA 2 - Del 1 al 5 de JULIOL | 55€ |  |
| INSCRIPCIÓ CASAL D’ESTIU SETMANA 3 - Del 8 al 12 de JULIOL | 55€ |  |
| INSCRIPCIÓ CASAL D’ESTIU SETMANA 4 - Del 15 al 19 de JULIOL | 55€ |  |
| INSCRIPCIÓ CASAL D’ESTIU SETMANA 5 - Del 22 al 26 de JULIOL | 55€ |  |
| INSCRIPCIÓ CASAL D’ESTIU SETMANA 6 - Del 29 de JULIOL al 2 AGOST | 55€ |  |
| INSCRIPCIÓ CASAL D’ESTIU SETMANA 7 - Del 2 al 6 de SETEMBRE  | 55€ |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   PAGAMENT AMB TARGETA PAGAMENT PER TRANSFERÈNCIA  | TOTAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € |

**SERVEIS COMPLEMENTARIS**

Marcar els dies d’assistència al servei:

 ACOLLIDA MENJADOR CASAL TARDA

 MATINAL ( 7.45 A 9 H) (13 H a 15 H) (15 H A 17 H)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 25 | 26 | 27 | 28 |  |  |  |  | 25 | 26 | 27 | 28 |  |  |  | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |  |  |  | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |  |  | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |  |  |  | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |  |  | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |  |  |  | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |  |  | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 29 | 30 | 31 | 1 | 2 |  |  |  | 29 | 30 | 31 | 1 | 2 |  |  | 29 | 30 | 31 | 1 | 2 |
| SETEMBRE |  |  |  |  |  |  | SETEMBRE |  |  |  |  |  |  | SETEMBRE |  |  |  |  |  |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |  |  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Total dies acollida matinal |  | 3€ |  |
|  | Total dies menjador |  | 7,70€ |  |
|  | Total dies tarda |  | 6,50€ |  |
|  | Total setmanes tarda |  | 30€ |  |
|  |  TOTAL |  |  |  |

|  |
| --- |
| **NO****SÍ****ASSISTIRÀ A L’ACAMPADA:** (del 25 al 26 de juliol a la pròpia escola, s’inicia a les 20h del dia 25 fins a l’hora de plegar habitual de l’ infant del dia 26. L’activitat és gratuïta) |

## **DADES PERSONALS DEL PARTICIPANT**

Nom i cognoms\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Curs\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de naixement\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telèfon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicili\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Població\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CP\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adreça electrònica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Marxarà sol/a? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sap nedar?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORITZACIÓ**

Jo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_amb Passaport/DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nom i cognoms pare/mare/tutor)

autoritzo a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nom i cognoms del participant)

a participar de les ACTIVITATS D’ESTIU 2019 promogudes per l’AFA SOLER DE VILARDELL i gestionades per l’empresa EN DOINA ANIMACIÓ SOCIOCULTURAL SL Amb aquesta autorització manifesto el meu acord perquè participi en les activitats/serveis que es facin. Tanmateix autoritzo als monitors del meu fill/a a prendre les decisions medicoquirúrgiques que es creguin oportunes en cas de ser necessari, com també el possible trasllat en transport particular que la urgència pugui ocasionar.

## **DADES MÈDIQUES**

Ha estat ingressat en un hospital? \_\_\_\_ Quan i per quin motiu ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al.lèrgies conegudes (alimentàries, farmacològiques, etc.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Malalties actuals\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quins medicaments està prenent (nom, dosi, quan, fins quan) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dieta o règim especials \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observacions\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI / NO consento expressament i autoritzo a que la imatge del meu fill, com assistent a les activitats promogudes per el centre siguin exposades per EN DOINA ANIMACIÓ SOCIOCULTURAL SL, AFA SOLER DEVILARDELL en el recinte del mateix, en dossiers gràfics, audiovisuals i telemàtics, com a que sigui exposada a la pàgina Web/xarxes socials d’EN DOINA ANIMACIÓ SOCIOCULTURAL SL o a mitjans de difusió i xarxes socials de l’AFA SOLER DE VILARDELL

Les dades consignades en aquest document són necessàries per a la resolució i notificació de la seva sol·licitud, i resten incorporades a un fitxer automatitzat D’EN DOINA ANIMACIÓ SOCIOCULTURAL SL. Les dades de caràcter personal no poden ser cedides ni comunicades a tercers, llevat dels supòsits legalment previstos. La persona interessada pot exercir els drets d’oposició, accés, rectificació i cancel·lació de les dades d’acord amb allò establert a la Llei 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, dirigint-se per escrit a EN DOINA, SOCIOCULTURAL SL endoina@endoina.com

**SIGNATURA PARE/MARE/TUTOR**

 Sant Celoni, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019