

AUTORITZACIÓ DELS PARES

Jo,,
 (nom i cognoms dels pare/mare o tutor),
 autoritzo el meu fill/a,
 nascut el dia de/d'..... de, perquè participi al Casal d'Estiu 2016 organitzat pel Rodolf Roigé Galceran amb DNI 39919576-V a les instal·lacions de l'escola Josep M^a Soler de Montbrió del Camp.

- Afirmo que tinc coneixement del programa d'activitats.
- Autoritzo a que sigui fotografiat i gravat durant la realització de les activitats pels dirigents de l'activitat.
 Si No
- Autoritzo a efectuar petites cures que es lliuren sense recepta, per part dels dirigents.
 Si No
- Autoritzo a que vagi a la piscina municipal a banyar-se els dies que toca. (En cas que sigui que no, em comprometo a venir-lo a recollir abans de les 11:45.)
 Si No

Signatura dels pares o tutors

NOM I COGNOMS DEL SIGNANT:
 ADREÇA:
 POBLACIÓ I CODI POSTAL:
 TELÈFON: ALTRES TELÈFONS:
 ADREÇA ELECTRÒNICA:

Torns i setmanes d'inscripció i franja horària (marcar amb una creu)

	TORN 1 (27/06 – 08/07)		TORN 2 (11/07 – 22/07)		TORN 3 (25/07 – 05/08)	
	1 ^a setm	2 ^a setm	1 ^a setm	2 ^a setm	1 ^a setm	2 ^a setm
Acollida (07:30h-9:30h)						
Matí (09:30h-13:30h)						
Dinar (13:30h-15:30h)						
Dies solts (escriure les dates que es vindrà.						

	TORN 4 (08/08 – 19/08)		TORN 5 (22/08 – 02/09)		TORN 6 (05/09 – 09/09)
	1 ^a setm	2 ^a setm	1 ^a setm	2 ^a setm	1 ^a setm
Acollida (07:30h-9:30h)					
Matí (09:30h-13:30h)					
Dinar (13:30h-15:30h)					
Dies solts (escriure les dates que es vindrà.					

FITXA DE SALUT

Dades del participant:

Nom i cognoms:.....
Data de naixement:DNI.....

Pateix alguna malaltia? No Si

Quina?

Pateix alguna al·lèrgia? No Si

Quina?

És al·lèrgic a algun medicament? No Si

Quin?

Té alguna disminució? No Si

Quina?

Pot practicar tot tipus d'esports i activitats? No Si

.....

Té alguna problema de mobilitat o dificultat motriu? No Si

Quina?

.....

Ha de fer alguna dieta especial? No Si

Quina?

.....

Es cansa fàcilment? No Si

Té el certificat de vacunacions al dia? No Si

Es mareja amb facilitat? No Si

Menja de tot? No Si

Té algun problema de convivència? No Si

ALTRES COMENTARIS I/O OBSERVACIONS

.....

.....

.....

.....

Signatura dels pares o tutors

DOCUMENTS QUE CAL ADJUNTAR AMB LA PRESENT AUTORITZACIÓ:

- Fotocòpia de la targeta sanitària. Fitxa de Salut
- Autorització de medicaments, en el cas que el nen/a se n'hagi de prendre durant l'estada al casal.
- Justificant del banc amb el pagament al següent número de compte:
(En el concepte s'ha de posar "Casal Estiu i el nom i cognoms del nen/a que participarà)

ES74 2100 – 1688 – 49 – 0100365644

També es podrà realitzar el pagament en efectiu el primer dia que l'alumne vagi al casal.

Les inscripcions es poden enviar omplertes al correu info@serveiscapicua.cat o portar-les a l'Ajuntament de Montbrió del Camp en horari d'oficina.

****La data màxima d'inscripció és el dia 23 de juny, o en el seu defecte durant l'estiu, 14 dies abans del primer dia que es vulgui començar l'estada de l'infant al casal.**

Preus Casal

Preus casal	1 setmana	1 torn (2 setmanes)
Acollida (07:30h – 09:30h)	10 € (07:30h a 09:30h) 5 € (08:30 a 09:30)	20 € 10 €
Casal matí (09:30h-13:30h)	45 €	85 €
Menjador (13:30h – 15:30h)	15 € (carmanyola)	30 € (carmanyola)
Paquet 1 (acollida + matí + menjador)	65 €	120 €

	Acollida	Casal Matí	Menjador
Dies solts	3 €	10 €	5 € (carmanyola)

- La inscripció del segon germà comptarà amb un descompte del 5%, i d'un 10% en cas d'un tercer.
- Les inscripcions de 6 setmanes o més al casal es beneficiaran d'un 5% de descompte en el preu final.
- Totes les activitats han de tenir un mínim de 10 inscrits per poder-se realitzar.
- Tots els preus exposats inclouen l'assegurança pels nens, el material necessari per realitzar les manualitats i totes les activitats corresponents, els monitors titulats amb el corresponent diploma de monitor i director de lleure i l'assegurança de responsabilitat civil

Per qualsevol dubte o informació, contacti'ns a info@serveiscapicua.cat o al **630149781**.