

# 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 2018 organitzat pel Rodolf Roigé Galceran amb DNI 39919576-V a les instal·lacions de l'escola Josep M<sup>a</sup> Soler i Gené 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.  
 Si  No

Signatura dels pares o tutors

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

## Setmanes d'inscripció i franja horària (marcar amb una creu)

	(25/06 - 29/06)	(02/07-06/07)	(09/07-13/07)	(16/07-20/07)	(23/07-27/07)	(30/07-03/08)
	1 <sup>a</sup> setm	2 <sup>a</sup> setm	3 <sup>a</sup> setm	4 <sup>a</sup> setm	5 <sup>a</sup> setm	6 <sup>a</sup> setm
Acollida (8:00h – 9:30h)						
Matí (9:30h – 13:30)						
Dinar (13:30h – 15:30h)						
Dies solts (escriure les dates que es vindrà).						

## Setmana de Setembre

	(03/09 – 07/09)
Acollida (8:00h – 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

Sap nedar? 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 Montbrió i el nom i cognoms del nen/a que participarà)*

ES74 2100 – 1688 – 49 – 0100365644

Les inscripcions s'han de portar a l'Ajuntament de Montbrió del Camp en horari d'oficina.  
Es poden descarregar de la pàgina web: [www.serveiscapicua.cat](http://www.serveiscapicua.cat)

**\*\*La data màxima d'inscripció és el dia 08 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	1 setm	2 setm	3 setm	4 setm	5 setm	6 setm
Acollida (08:00h – 09:30h)	12 €	20 €	28 €	35 €	41 €	45 €
Casal matí (09:00h-13:00h)	50 €	95 €	135 €	170 €	200 €	230 €
Menjador(13:00h–15:00h) (carmanyola)	20 €	38 €	55 €	72 €	87 €	100 €

\*(La setmana de setembre es farà segons demanda i el preu és el d'una sola setmana, no acumulable amb les setmanes d'estiu.)

	Acollida	Casal Matí	Menjador
Dies solts	4 €	12 €	5 €

- **En el primer pagament, s'afegiran 4,50 Euros com a concepte d'assegurança nominal de cada alumne.**
- La inscripció de germans comptarà amb un descompte del 5% en la inscripció del segon i dels consecutius.
- El preu del menjador és pel servei de monitoratge, no inclòs el catering. Els alumnes porten carmanyola.
- Totes les activitats han de tenir un mínim de 10 inscrits per poder-se realitzar.
- Tots els preus exposats inclouen 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](mailto:info@serveiscapicua.cat), al 699561768 o al 630149781.