

# UN ESTIU AL TEATRE DE SARRIÀ!

Casal d'estiu d'arts plàstiques i escèniques  
 Per a nens i nenes de 5 a 9 anys (2008-2012)

## FULL D' INSCRIPCIÓ

(Algunes de les dades que introduireu en aquest full seran emmagatzemades en un sistema informàtic segons les necessitats de funcionament del casal d'estiu. En acabar l'activitat, podeu demanar-ne la cancel·lació i/o rectificació tot i que l'entitat es compromet a no fer-ne cap ús més enllà dels estrictament necessaris per a l'activitat per a la qual són sol·licitades.)

### HORARI i SETMANES A REALITZAR

	Matí (de 9h-13h)	Matí amb dinar (de 9-15h)	Matí i Tarda (de 9h-13h i de 15h-17h)	Matí i Tarda amb dinar (9h-17h)
Setmana 1: del 26 de juny al 30 de juny	completa			
Setmana 2: del 3 al 7 de juliol	completa			
Setmana 3: del 10 al 14 de juliol	completa			
Setmana 4: del 17 al 21 de juliol	completa			
Setmana 5: del 24 al 28 de juliol	completa			
Setmana 6: del 4 al 8 de setembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1

### IMPORT A ABONAR. A omplir pels responsables del Centre de Sarrià

INSCRIPCIÓ CASAL 2017

### TARIFES \* Preu reduït: per als socis del centre i en la inscripció de germans

Casal d'estiu 2017		
Tarifes per setmana (de dilluns a divendres)		
Franja horària	Preu general	Preu reduït
Matí (de 9h-13h)	95,00 €	85,00 €
Matí amb dinar (de 9-15h)	120,00 €	110,00 €
Matí i Tarda (de 9h-13h i de 15h-17h)	140,00 €	125,00 €
Matí i Tarda amb dinar (9h-17h)	150,00 €	135,00 €

### FIRMA DEL PARE/MARE/TUTOR

**DADES PERSONALS DE L'INSCRIT**

Nom \_\_\_\_\_

Cognoms \_\_\_\_\_

Número CATSALUT \_\_\_\_\_

Data Naixement \_\_\_\_\_ Edat \_\_\_\_\_

Carrer/Plaça/Avinguda \_\_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_

Pis i porta \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_ i CP \_\_\_\_\_

Curs escolar finalitzat \_\_\_\_\_ Escola \_\_\_\_\_

**DADES DE LA FAMÍLIA**

Nom del pare \_\_\_\_\_

Nom de la mare \_\_\_\_\_

Telèfon casa \_\_\_\_\_

Telèfon mòbil pare \_\_\_\_\_

Telèfon mòbil mare \_\_\_\_\_

Altres telèfons \_\_\_\_\_

Correu electrònic \_\_\_\_\_

## OBSERVACIONS MÈDIQUES

<b>- POSSIBLES IMPEDIMENTS FÍSICS O EN EL DESENVOLUPAMENT:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>
QUIN?				
<b>- MALALTIES CRÒNIQUES:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>
QUINA?				
<b>- PATEIX ALGUNA MALALTIA AMB FREQUÈNCIA?:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>
QUINA?				
<b>- AL·LÈRGIES:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>
TIPUS:				
REACCIÓ EN EL NEN/A:				
COM ACTUAR EN CAS DE REACCIÓ:				
PREVENCIÓ PER L'AL·LÈRGIA:				
<b>- PREN ALGUN MEDICAMENT?:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>
NOM DEL MEDICAMENT:				
HORARIS:				
QUANTITATS:				
SISTEMA D'ADMINISTRACIÓ DEL MEDICAMENT:				
<b>- INTOLERÀNCIA ALIMENTÀRIA?:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>
QUINA?				
<b>- SAP NEDAR?</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SI</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO</b>
OBSERVACIONS:				
<b>- QUAALSEVOL ALTRE QÜESTIÓ D'INTERÈS:</b>				
(es cansa amb facilitat, té por....)				
DESCRIPCIÓ:				

## AUTORITZACIÓ DELS PARES

AUTORITZO (a omplir pel pare, mare o tutor)
En/Na.....
....amb DNI....., autoritzo al meu/va fill/a....., a participar al casal d'estiu "Un estiu al Teatre". Així mateix, declaro que el titular de la inscripció no pateix cap malaltia que li impedeixi participar en l'activitat esmentada. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdica-quirúrgiques que calgui adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent, si ha estat impossible la meva localització.
Signatura del pare, mare o tutor
Barcelona, ..... de ..... de 2017

## FULL D'AUTORITZACIÓ ACTIVITATS CASAL D'ESTIU 2017

En/Na \_\_\_\_\_, amb D.N.I. Núm. \_\_\_\_\_

pare/mare/tutor/a de l'alumne/a \_\_\_\_\_

AUTORITZA:

1. Que durant l'activitat del Casal d'Estiu les persones següents recullin el/la meu/va fill/a a la finalització de l'activitat de cada dia:

**(Si s'escau, indiqueu els noms i cognoms de les persones)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Que el/la meu/va fill/a surti sol/a del Casal d'Estiu sense ser acompanyat/da per una persona adulta. (Si s'escau, en cas afirmatiu indiqueu amb una "X") **SÍ**

3. Que el meu/va fill/a **SÍ**  **NO**  participi a totes les sortides fora del Centre.

4. Que la imatge del/de la meu/va fill/a **SI**  **NO**  pugui aparèixer en les fotografies corresponents a les activitats del Casal d'Estiu 2017 i publicades a:

- pàgina web de l'entitat
- filmacions destinades a difusió pública no comercial
- la revista del centre o publicacions d'àmbit educatiu i cultural

Firma del pare, mare o tutor/a

Barcelona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

## DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA

Per completar la inscripció cal portar, conjuntament amb aquests fulls d'inscripció degudament complimentats i signats, la documentació següent:

- Fotocòpia del DNI de l'infant o llibre de família
- Fotocòpia de la targeta sanitària de l'infant (CatSalut, etc)
- Fotocòpia del llibre de vacunacions o certificat mèdic similar de l'infant
- Resguard de l'ingrés bancari al número de compte de La Caixa, indicant, en MAJÚSCULES, el nom de l' alumne/a participant i el concepte "Casal d'estiu" (en cas d'ingrés en efectiu es pot realitzar a qualsevol oficina bancària de CaixaBank)

*ASSOCIACIÓ CENTRE CULTURAL SANT VICENÇ DE SARRIÀ:  
ES39 2100 0808 1402 0075 0244*

## CONDICIONS

### **De reserva de plaça i pagament:**

A l'hora de formalitzar la inscripció, s'haurà d'abonar tot l' import i adjuntar el comprovant.

### **D'anul·lació de la inscripció per part del participant:**

- A partir del dia 10 de juny, només es tornarà el 85% per malaltia o causa justificada.
- En cas de no arribar al mínim d'inscripcions necessàries per al desenvolupament de l'activitat, aquesta quedarà suspesa i es tornarà el 100% als inscrits.
- Si la persona inscrita es dona de baixa un cop iniciada l'activitat no es retornarà l'import de la inscripció (excepte per causes mèdiques i amb justificant corresponent, que es tornarà el 85% dels dies que queden per acabar el torn en que s'hagi inscrit).

## FIRMA DEL PARE/MARE/TUTOR