

## FORMULARI INSCRIPCIÓ CASAL LLEURE ESTIU'11 LA GARRIGA

### DADES PERSONALS:

Nom i cognoms: .....  
 Adreça: .....  
 Telèfon de contacte 1: .....  
 Telèfon de contacte 2: .....  
 E-mail de contacte: .....  
 Data de Naixement: .....  
 Curs actual: .....

### DOCUMENTACIÓ:

- Fotocòpia targeta sanitària
- Fotocòpia carnet de vacunacions
- Demanar número de compte corrent per realitzar el pagament a [info@descobrirmon.com](mailto:info@descobrirmon.com) o 902 010 036

### DADES CASALS (Marcar amb una X):

PREUS PRIMER GERMÀ					
Setmana	Casal (9h a 13h)	Acollida (8h a 9h)	Menjador (13h a 15h)	De 9h a 13h De 15h a 17h	Preu Total
Tot el casal	174,60	81,80	157,10	250,90	
Setmanes					
Del 27-06 al 01-07	41,90	15,70	31,40	62,80	
Del 4 al 8-07	41,90	15,70	31,40	62,80	
Del 11 al 15-07	41,90	15,70	31,40	62,80	
Del 18 al 22-07	41,90	15,70	31,40	62,80	
Del 25 al 29-07	41,90	15,70	31,40	62,80	
<b>Total</b>					

PREUS SEGON GERMÀ					
Setmana	Casal (9h a 13h)	Acollida (8h a 9h)	Menjador (13h a 15h)	De 9h a 13h De 15h a 17h	Preu Total
Tot el casal	139,60	65,40	157,10	200,70	
Setmanes					
Del 27-06 al 01-07	33,60	12,60	31,40	50,30	
Del 4 al 8-07	33,60	12,60	31,40	50,30	
Del 11 al 15-07	33,60	12,60	31,40	50,30	
Del 18 al 22-07	33,60	12,60	31,40	50,30	
Del 25 al 29-07	33,60	12,60	31,40	50,30	
<b>Total</b>					

### DADES D'INTERÈS:

Té germans i/o germanes a altres Casals?  SI  NO Qui?.....

L'alumne/a pateix alguna malaltia crònica?  SI  NO Quina?.....

L'alumne/a pateix alguna al·lèrgia?  SI  NO Quina?.....

L'alumne/a presenta alguna disminució o  SI  NO Quina?.....

Pren algun medicament?  SI  NO Dosi.....

Es fatiga fàcilment?  SI  NO

L'alumne farà migdiada (només P3)?  SI  NO

Sap nedar?  SI  NO

Marxarà sol?  SI  NO

Està interessat en el Casal de setembre?  SI  NO

Està interessat en l'activitat nit a l'escola?  SI  NO

**AUTORITZACIÓ FAMILIAR:**  
**ACTIVITATS DINS I FORA DEL CENTRE**

En/Na ..... amb DNI .....  
autoritzo com a pare, mare o tutor del nen/a .....  
a participar en totes les activitats programades del Casal d'Estiu així com totes les activitats programades fora de  
l'equipament on estarà ubicat. Tanmateix, autoritzo a l'equip de monitors/es a actuar en cas de necessitat i a  
prendre les mesures pertinents. I perquè així consti, signo el present.

Signatura

**AUTORITZACIÓ DRET D'IMATGE**

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5  
de maig, sobre el dret d'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, l'equip educatiu demana el  
consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies i vídeos on apareguin els seus fills/es clarament  
identificables.

En/Na ..... amb DNI .....  
autoritzo com a pare, mare o tutor del nen/a .....  
que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies o vídeos corresponents a les activitats realitzades durant  
el Casal d'Estiu.

Signatura

**AUTORITZACIÓ DE TRASLLAT MÈDIC**

En/Na ..... amb DNI ..... autoritzo  
com a pare, mare o tutor del nen/a .....  
que sigui traslladat a l'hospital i/o CAP més propers, pels monitors/es del Casal d'Estiu, responsables del benestar  
del seu fill/a, en cas de necessitar ajut mèdic urgent. Sempre es localitzarà telefònicament als pares o tutors per  
comunicar la situació del seu fill/a.