

FORMULARI INSCRIPCIÓ PRE-QUERCUS 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 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)	Preu Total
Tot el casal	196,30	81,80	157,10	
Setmanes				
Del 27-06 al 01-07	50,30	15,70	31,40	
Del 4 al 8-07	50,30	15,70	31,40	
Del 11 al 15-07	50,30	15,70	31,40	
Del 18 al 22-07	50,30	15,70	31,40	
Del 25 al 29-07	50,30	15,70	31,40	

PREUS SEGON GERMÀ				
Setmana	Casal (9h a 13h)	Acollida (8h a 9h)	Menjador (13h a 15h)	Preu Total
Tot el casal	157,10	65,40	157,10	
Setmanes				
Del 27-06 al 01-07	40,20	12,60	31,40	
Del 4 al 8-07	40,20	12,60	31,40	
Del 11 al 15-07	40,20	12,60	31,40	
Del 18 al 22-07	40,20	12,60	31,40	
Del 25 al 29-07	40,20	12,60	31,40	

DADES D'INTERÈS:

- | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-------------|
| Té germans i/o germanes a altres Casals? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | Qui?..... |
| L'alumne/a pateix alguna malaltia crònica? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | Quina?..... |
| L'alumne/a pateix alguna al·lèrgia? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | Quina?..... |
| L'alumne/a presenta alguna disminució o | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | Quina?..... |
| Pren algun medicament? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | Dosi..... |
| Es fatiga fàcilment? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| Sap nedar? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| Marxarà sol? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| Està interessat en el Casal de setembre? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> 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 Pre-Quercus 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 Pre-Quercus.

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 Pre-Quercus, 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.

Signatura