

INSCRIPCIÓ ENGLISH SUMMER CAMP 2021

Inscripcions: des del 21/5 al 10/06. Per email info@maxyourclass.com o a l'escola El Turonet

1. Dades nen/a

Nom _____ Cognoms _____

Data de Naixement ____ / ____ / ____ Escola _____ Curs actual _____

Telèfons: _____ Email _____

Nom pare/mare 1: _____ Mòbil _____

Nom pare/mare 2: _____ Mòbil _____

2. Torns i Preus

Setmanes escollides	Acollida	9:00 – 14:00
Torn 1		
Torn 2		
Total		

	Horari	Preus €
Acollida	08:00 a 09:00	10/ setmana
Mati	9.00 a 14:00	82 €

Si els alumnes no formen part de cap AFA del poble, hauran de pagar 6€ d'assegurança.

3. Forma de pagament

Es prega que es faci l'ingrés del torn escollit al compte corrent abaix indicat, on consti el nom i cognoms del vostre fill/a.

Compte: English Summer Camp

Banco Sabadell C.C.C : ES72 0081 0073 1900 0173 3376

Molt important: Per confirmar la plaça cal portar abans del 4 de juny.

- Full d'inscripció
- Una fotografia del nen/a,
- Fotocòpia de la targeta sanitària
- Fotocòpia carnet de vacunes.
- Fotocòpia DNI del Pare o /Mare/ Tutor
- Declaració responsable en relació amb la situació de pandèmia COVID - 19

4. Dades Mèdiques

Té alguna al·lèrgia? Si / No Quina? _____

Té alguna malaltia? Si / No Quina? _____

Ha de prendre algun medicament? Si és imprescindible que el prengui durant l'horari del Campus, cal que adjunteu a la fitxa una autorització signada pel pare/mare on consti el medicament, la dosi i l'horari i recepta mèdica _____

Pateix fàcilment d'hemorràgies nasals? Sí / No

S'ha d'informar de les NEE (Necesitats Educatives Especials). En el cas que ho necessiti, cadrà portar tota la informació pertinent.

Observacions o altres aspectes a tenir en compte _____

5. Autorització del pare/mare/ tutor/a

En acabar el **casal** marxarà sol/a Sí _____ NO _____

En el cas que no, indiqueu a quines persones autoritzeu.

1) Que la **imatge** del/de la meu/va fill/a SI / NO pugui aparèixer en les fotografies corresponents a les activitats del Summer Camp 2021 i publicades a la pàgina web de l'entitat, tríptics o publicacions d'àmbit educatiu i cultural AFA Turonet.

2) A assistir al English Summer Camp organitzat per Max Your Class i **accepto les condicions** de les activitats, les sortides dins i fora del poble i de les decisions que prenguin els responsables. A més faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirurgiques, que fossin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència , sota la pertinent direcció facultativa.

En/na _____ com a mare/pare/ tutor/a _____

Amb DNI _____ autoritzo al meu fill/a _____

Signatura del pare, mare o tutor/a

DNI.....

6. Reglament de Funcionment del English Summer Camp

Els alumnes que vulguin realitzar el English Summer Camp, hauran d'omplir la butlleta d'inscripció i adjuntar els documents requerits i la foto, i acceptar aquest reglament, presentant ambdós documents els dies assignats per a fer les inscripcions.

A les inscripcions fetes fora de termini, se'ls assignarà la data de recepció de la sol·licitud i passaran la llista d'espera fins que es pugui garantir que tenen plaça.

Pagaments

- Només es retornarà l'import dels rebuts pagats en cas de malaltia justificada.
- Es retornaran les dues terceres parts de l'import a les baixes comunicades 10 dies abans de l'inici del torn contractat. Les baixes entre 10 i 5 dies abans de l'inici del torn, només es retornarà una tercera part.
- Les baixes s'hauran de comunicar per escrit al coordinadora del casal info@maxyourclass.com.
- Donar-se de baixa un cop iniciat el casal comportarà el pagament íntegre del que s'hagi contractat.
- En cas que el vostre fill/a hagi de faltar al casal d'estiu, s'haurà de comunicar per escrit o per telèfon a la coordinadora del casal o al monitor/a del grup, per a què quedi constància de la seva falta d'assistència.

Accepto les condicions descrites i signo aquest document, lliurant una còpia a l'AFA.

Nom en/a.....Curs.....

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/ legal:

DNI.....

Data/...../.....

Signatura

Declaració responsable en relació amb la situació de pandèmia generada per la Covid-19

Declaro sota la meva responsabilitat que el meu fill/a:

Curs: _____ Escola: _____

Nom: _____ Cognoms: _____

Que sóc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de l'activitat d'educació en el lleure, en la qual participa. Així mateix, entenc que l'equip de dirigents i l'entitat organitzadora de l'activitat no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.

Que he estat informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que s'hagin de dur a terme si apareix el cas d'un menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.

Que m'encarrego d'aportar la quantitat necessària de mascaretes, per als dies que duri l'activitat, en cas que així ho requereixi l'equip de dirigents.

Que informaré l'entitat organitzadora sobre qualsevol variació de l'estat de salut compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre duri l'activitat, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar.

Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, que el meu fill/a, compleix els requisits de salut següents:

Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.

No ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.

Només marcar en cas de menor amb patologia crònica complexa considerada de risc per a la Covid-19:

Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la seva participació en l'activitat.

Nom i cognoms pare, mare o tutor/a

DNI

Signatura pare/mare o tutor/tutora

Data i localitat