

FITXA D'INSCRIPCIÓ CASAL ESTIU AULA EXÒTICS

DADES PERSONALS

NOM:

COGNOMS:

DATA DE NAIXAMENT:

DOCUMENTACIÓ A PORTAR:

Fotografia

Targeta Sanitaria

DNI Persona que Autoritza

Cartilla vacunació

DISPONIBILITAT

- Del 23 de juny
- Del 27 de juny al 1 de juliol
- Del 4 al 8 de juliol
- Del 11 al 15 de juliol
- Del 18 al 22 de juliol
- Del 25 al 29 de juliol
- Del 1 al 5 d'agost
- Del 8 al 12 d'agost
- Del 15 al 19 d'agost
- Del 22 al 26 d'agost
- Del 29 d'agost al 2 de setembre

ALTRES SERVEIS

- Acollida (8.00h a 9.00h)
- Carmanyola (13.00h a 15.00h)

- Marcar amb una X els dies de la setmana que el nen/a assistirà al casal

LIQUIDACIÓ

SETMANES MATI _____ * 55€ = _____

SETMANES ACOLLIDA _____ * 15€ = _____

SETMANES CARMANYOLA _____ * 20€ = _____

TOTAL CASAL = _____

Nº de compte: ES87 0182 2897 9102 0006 6620

PREUS SETMANES

SETMANA 55€

SETMANA GERMÀ/NA --- 52€

ACOLLIDA 15€

CARMANYOLA 20€

DADES MARE/PARE O TUTORS LEGALS

Nom:DNI.....

Adreça:.....

Població:.....C.P:.....

Telèfon fixe : Mòbil:.....

E-mail

PERSONES AUTORITZADES A RECOLLIR L'INFANT

DNI

FITXA SANTÀRIA

SI

NO

QUINA

Pateix alguna malaltia crònica (asma, pell atòpica)

Pateix alguna al·lèrgia

Altres observacions

PROTOCOL D'EMERGÈNCIES

TELÈFON

AUTORITZACIÓ PER A LA REALITZACIÓ DE L'ACTIVITAT

En/na _____ amb DNI _____

AUTORITZO el meu fill/a _____ assistir a l'activitat especificada, sota les condicions establertes. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions educatives i mèdiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa.

Manresa, a _____ de _____ de 2022

Signatura del pare, mare o tutor/a,

AUTORITZACIÓ DE PUBLICACIÓ D'IMATGES

Atès que el dret de la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1996, 15 de gener, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, AULA EXÒTICS demana el consentiment de la família per tal de poder publicar imatges on apareguin els seus fills/es i hi siguin clarament identificables.

En/na _____ amb DNI _____

AUTORITZO a AULA EXÒTICS per tal que pugui registrar a través de fotografies la imatge del meu fill/a _____ durant les activitats.

Declaro que dispo de les facultats legals per atorgar la present autorització sobre la utilització de la imatge del/la menor indicat/da.

Signatura del pare, mare o tutor/a,

Manresa, a _____ de _____ de 2022