**FULL D’INSCRIPCIÓ**

**CASAL D'ESTIU DE L’ESCOLA PÚBLICA DE MOIÀ 2016**

(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.)

**DADES PERSONALS DE L’INSCRIT**

Nom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognoms\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Número Seguretat Social\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adreça\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Població i CP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telèfon casa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telèfon mòbil pare/mare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telèfon mòbil mare/pare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altres telèfons\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALTRES DADES D’INTERÈS**

Nom del pare/mare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correu electrònic: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de la mare/pare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correu electrònic: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professió del pare/mare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Professió de la mare/pare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de fills \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lloc que ocupa entre ells \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altres persones que viuen al domicili familiar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Practica algun esport?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sap nedar?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A quina escola va?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pren algun tipus de medicació? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**En el cas que l’infant hagi de prendre algun medicament durant el casal, cal adjuntar una autorització signada pel mare/pare/tutor on consti el medicament, la dosi i l’horari**

Hi ha algun aliment que no pot menjar? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dades mèdiques rellevants que li impedeixin realitzar alguna activitat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pateix algun tipus d’al·lèrgia o defecte sensorial? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observacions i altres comentaris \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Preguem que ens notifiqueu abans de començar el casal les precaucions importants que haurem de prendre en cas que el participant tingui alguna al·lèrgia, malaltia greu o no pugui ingerir algun tipus d’aliment.**

La falsedat de les dades d’aquest full o la no inclusió d’alguna observació important que pugui afectar al bon funcionament del Casal d’Estiu pot comportar la invalidesa d’aquesta inscripció, especialment quan es tracti d’omissions relatives a necessitats educatives especials o de tipus sanitari dels infants.

**DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA**

Per completar la inscripció cal portar, conjuntament amb aquest full d’inscripció degudament omplert i signat, la documentació següent:

Fotocòpia del DNI o llibre de família

Fotocòpia de la targeta de la seguretat social

Fotocòpia del llibre de vacunacions o certificat mèdic similar

Resguard de l’ingrés bancari al número de compte ES36 0182 3506 18 0201533398 (BBVA), indicant el nom i cognoms del participant**.**

**ASSISTÈNCIA**

Marqueu les setmanes que l’infant assistirà al casal:

Primera setmana (27 de juny a 1 de juliol) Quarta setmana (18 de juliol a 22 de juliol)

Segona setmana (4 de juliol a 8 de juliol) Cinquena setmana (25 de juliol a 29 de juliol)

Tercera setmana (11 de juliol a 15 de juliol)

**PREU ACTIVITAT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Preu setmanal: 48€ (preu individual)** | **Preu setmanal: 44€ (germans, famílies monoparentals o amb títol de família nombrosa)** |
| **Preu mensual – 5 set.: 193€ (indiv.)** | **Preu mensual- 5 set.: 182€ (germans, famílies monoparentals o amb títol de família nombrosa**) |

Efectua el pagament al número de compte 0182 3506 18 0201533398 indicant el nom i cognoms del participant.

Aquelles famílies que siguin tres germans els hi aplicarem un descompte. Sisplau, contacteu amb nosaltres si és el vostre cas: [bimbirimboies@gmail.com](mailto:bimbirimboies@gmail.com), Gemma (649936489), Berta (660311421), Aniol (660249966) o Anna (660272505).

**AUTORITZACIÓ DEL PARE/MARE O TUTOR**

En/Na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autoritzo al meu fill/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a participar en l’activitat anomenada Casal d’Estiu que organitza l’Associació Bimbirimboies a la qual dóna accés aquest full d’inscripció. 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 mèdiques – quirúrgiques – que calgui adoptar en cas d’extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent, si ha estat impossible la meva localització

Autoritzo que durant l’activitat del Casal les següents persones recullin el meu fill/filla a la finalització de l’activitat de cada dia. (Si s’escau deixar el nom i número de telèfon) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autoritzo que el meu fill/a surti sol/a del Casal sense ser acompanyat/da per una persona adulta

Sí  No

Que el meu fill/a sigui enregistrat en imatges fotogràfiques i de vídeo que es realitzaran durant el casal.

Sí  No

SIGNATURA del pare, mare o tutor legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

* *Recordem que la data límit de lliurament d'aquesta inscripció juntament amb la resta de documentació, és el dia* ***8 de juny*** *a la consergeria de l’Escola o per correu electrònic a bimbirimboies@gmail.com.*
* *En cas de voler renunciar a la inscripció un cop fet el pagament, caldrà avisar 10 dies abans de l’inici del casal. En cas contrari no es tornaran els diners de la inscripció.*