

ESCOLA MONT-ROIG

Casal d'Estiu 2014

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

Nom: _____ Cognoms: _____
Naixement: ____/____/____ Curs: _____
Telèfon: _____ Adreça _____
Número; ____ Pis/Porta _____ Localitat: _____
Codi Postal: _____ Província: _____
Nom i Cognoms (Pare): _____
D.N.I (Pare): _____ Telèfon contacte: _____
Nom i cognoms (Mare): _____
D.N.I.(Mare): _____ Telèfon contacte: _____
E-mail: _____

GRAELLA D'INSCRIPCIÓ ALS TORNS QUE ES FARAN EN EL CASAL

(Cal marcar amb una X, els torns als que el vostre fill/a assistirà)

PERÍODE	ASSISTÈNCIA	MENJADOR	ACOLLIDA (10€ SETMANALS)
1a Setmana: del 23 de juny al 27 de juny de 2014			
2a Setmana: del 30 de juny al 4 de juliol de 2014			
3a Setmana: del 7 de juliol al 11 de juliol de 2014			
4a Setmana: del 14 de juliol al 18 de juliol de 2014			
5a Setmana: del 21 de juliol al 25 de juliol de 2014			
6a Setmana: de l'1 al 5 de setembre de 2014			
7a Setmana: del 8 al 12 de setembre de 2014			
TOTAL			
SUMA FINAL			€

AUTORITZACIÓ

En/na _____ (Nom del Pare, Mare, Tutor, Tutora)
amb DNI; _____ autoritzo al meu fill/a: _____
(Nom del nen/a) a participar en les activitats i sortides que es duran a terme al casal d'estiu de l'Escola Mont-Roig, realitzades pel Centre d'Esplai Gaspar de Portolà i alhora autoritzo totes les decisions medicoquirúrgiques que calgui adoptar, en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent.

Balaguer, a _____ de _____ de _____

Signatura del pare, mare, tutor o tutora.



ESCOLA MONT-ROIG

Casal d'Estiu 2014

DRETS D'IMATGE

Com a material de difusió i publicitat, el casal d'estiu de l'escola Mont-Roig, realitzat pel Centre d'Esplai Gaspar de Portolà, utilitza algunes imatges de les estades. Això significa que els demanem l'autorització per l'ús d'alguna fotografia de l'estada per tríptics, cartells, web, blog, xarxes socials, etc.

Jo _____ amb DNI _____ autoritzo al Centre d'Esplai Gaspar de Portolà a fer ús de la imatge del meu fill/a en espais de comunicació públics.

I perquè així consti, signo :

Balaguer, _____ d _____ de _____

Signatura:

Per complir la disposició de la Llei Orgànica 15/1999 us informem que totes les dades de caràcter personal que ens proporcioneu seran incorporades, sota la responsabilitat del Centre d'Esplai Gaspar de Portolà, a les nostres bases de dades, amb la finalitat de gestionar i coordinar els nostres serveis, realitzar tasques administratives i enviar informació tècnica que pugui ser del vostre interès.

Al lliurar-nos les vostres dades accepteu, la cessió a entitats col·laboradores, d'informació general o organismes que ens obliguin legalment, de la informació audiovisual adquirida durant les activitats del casal i el tractament d'aquestes, per part del Centre d'Esplai Gaspar de Portolà

DADES MÈDIQUES

	SI	NO	QUIN / QUINA?	
El nen /a pateix alguna malaltia crònica?				
El nen /a pateix alguna al·lèrgia o intolerància alimentària?				
El nen /a pateix alguna al·lèrgia o intolerància alimentària?				
Pren algun medicament?			Quina dosi? Quina quantitat? A Quina hora?	
Alguna malaltia important?				
Té algun problema de mobilitat?				
Es cansa fàcilment?			IMPORTANT S'ha de portar la fotocòpia de la recepta i un full d'autorització del pare o mare on consti la dosis i l'hora en què s'ha d'administrar. El C.E Gaspar de portolà no es farà responsable de qualsevol dada mèdica de la que no n'estigui assabentat.	PER QULSEVOL CONSULTA PODEU ADREÇAR-VOS A L'AMPA O BÉ TELEFONAR AL: 690315035
Porta les vacunes al dia?				
Sap nedar?				
El nen /a es mareja fàcilment quan va en vehicles?				
OBSERVACIONS: (Algun aspecte a tenir en compte)				

RECORDEM QUE CAL PORTAR LA FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA DE LA SEURETAT SOCIAL O LA FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA DE LA MÚTUA I UNA FOTOCÒPIA DEL LLIBRE DE VACUNES.