

**FULL D'INSCRIPCIÓ PEL  
CAMPUS ESPORTIU OUTDOOR 2018 :**

**DADES PERSONALS:**

Nom i Cognoms .....

Data de naixament: .....

Curs: .....

Número Seguretat Social .....

Carrer/Plaça/Avinguda núm. :..... Pis i porta: .....

Població i CP : .....

Telèfon casa : ..... Telèfon mòbil pare : .....

Telèfon mòbil mare : ..... Altres telèfons : .....

.....

Correu electrònic : ..... Escola.....

En cas de patir alguna al·lèrgia o patologia cal indicar-ho a continuació: .....

.....

.....

**DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA**

Per completar la inscripció cal portar la documentació següent:

- Una fotografia mida carnet
- Fotocòpia del DNI o llibre de família
- Fotocòpia de la targeta de la seguretat social
- Fotocòpia del llibre de vacunacions o certificat mèdic similar



**TALLA SAMARRETA PER EDAT**

**Marqueu la setmana o setmanes que us voleu inscriure :**

Del 25 al 29 de Juny	Del 30 de juliol al 3 agost
Del 2 al 6 de Juliol	Del 6 al 10 de Agost
Del 9 al 13 de Juliol	Del 13 al 17 d'Agost
Del 16 al 20 de Juliol	Del 20 al 24 d'Agost
Del 23 al 27 de Juliol	Del 27 d'Agost al 31 d'Agost
	Del 3 al 7 de setembre

**Preus :** de 9 a 14 h

1 setmana ..... 80,00 €  
 2 setmanes ..... 155,00 €  
 3 setmanes..... 230,00 €  
 4 setmanes.....295,00 €  
 5 setmanes.....360,00 €

\* nomès es retornarà l'inscripció en cas de falta justificada i avisant una setmana abans de l'inici del casal.

**Servei acollida**

	1 setmana 8'75€
	2 setmanes 15€
	3 setmanes 18€
	4 setmanes 24€
	5 setmanes 30€

**Menjadors :**

Cost per setmana 37,5 €  
(número setmanes)

Mínim de 3 dies fixes a la setmana 7,5 € el dia  
(marcar els dies de la setmana fixes de menjador)

Dll	Dm	Dc	Dj	Dv

1 dia 8,10 €

**Descomptes :**

Hi haurà descompte en les inscripcions per germans. S'aplicarà un 10 % de descompte en la inscripció del segon germà, un 15% en la inscripció del tercer germà, un 20 % en la inscripció del quart germà. El descompte s'aplicarà només en el cost del casal, no en les sortides, menjador o acollida.

Descompte pels infants que ja hagin anat al Casal de l'Escola Pia o casal d'amics de cota zero. Els preus seran els següents:

1 setmana .....75,00 €  
 2 setmanes .....150,00 €  
 3 setmanes.....220,00 €  
 4 setmanes.....285,00 €  
 5 setmanes.....345,00 €

**Pagaments:**

Durant el període d'inscripcions caldrà abonar com a mínim un 25 %.

Inscripcions : del 15 de maig al 21 de juny, 17:00 a 18:30 hores, a la botiga de Cota-Zero, Rambla Samà, 21 bis baixos.

Els que sol·licitin beca, hauran de inscriure's del 15 al 19 de maig i pagar un 25 %. Un cop resolta la beca caldrà liquidar la part pertinent que no cobreixi la beca.

El pagament total del casal s'haurà de fer com a màxim el dia abans de començar el casal.

**Formes de pagament :**

- Tarjeta de crèdit/dèbit
- Fer un abonament o transferència al compte de "la Caixa" a nom de "Club Esportiu Amics de Cota-Zero", número ES48 2100 0152 5802 0049 7777  
En el concepte cal indicar-hi el nom del nen i Campus Esportiu  
Entregar el full d'inscripció juntament amb el resguard de l'ingrès.
- En efectiu

**AUTORITZO** (a omplir pel pare, mare o tutor)

En/Na .....,  
amb DNI ....., autoritzo al meu fill/a .....,  
....., a participar en l'activitat anomenada Campus Esport  
Outdoor que organitza Amics de Cota-Zero, així com les sortides que si realitzin

Signatura del pare, mare o tutor

Vilanova i la Geltrú, ..... de ..... de 2018

## AUTORITZACIONS GENERALS:

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI / NIE \_\_\_\_\_

com a pare/mare/tutor/a de l'alumne/a \_\_\_\_\_

autoritzo a :

### AUTORITZACIONS DE RECOLLIDA

Nom i cognom : DNI:

Nom i cognom : DNI:

Nom i cognom : DNI:

Nom i cognom : DNI:

Nom i cognom : DNI:

A que reculli al meu fill/a al Campus Esportiu Outdoor d'Amics Cota Zero.

### AUTORITZO CENTRE D'ATENCIÓ PRIMÀRIA(CAP)

A que el personal del centre traslladi al meu fill/a al CAP (Centre Atenció Primària, més proper) o centre hospitalari en cas que fos necessari, eximint al centre de qualsevol responsabilitat en el trasllat.

SI

NO

### AUTORITZACIÓ ADMINISTRACIÓ DE MEDICAMENTS

En cas que el meu fill/a tingui febre autoritzo als monitors del Campus Esportiu Outdoor d'Amics de Cota Zero a que li administrin el medicament que s'esmenta a continuació, sense que això suposi cap responsabilitat al centre. PARACETAMOL/IBOPRUFÉ

Dosis a administrar.....

I en cas de patir una malaltia crònica indiqueu, a continuació, quin medicament se li ha d'administrar i la quantitat/dosis .....

En el cas de malalties cròniques, adjunteu recepta mèdica i informe pediatre.

SI

NO

## AUTORITZACIONS DRETS IMATGE i VIDEO

Dret a la pròpia imatge. Article 18.1 de Constitució, regulat per la llei 5/1982 de 5 de maig.

“Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució Espanyola i regulat per la Llei 5/1982 de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar a la pròpia imatge, la direcció d'aquest centre, sempre, demanarà el consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills i/o filles on aquests o aquestes siguin clarament identificables”

Al Campus Esportiu Outdoor perquè realitzin fotos/video del dia a dia al casal(activitats, festes, sortides...).

SI  NO

I a filmacions destinades a difusió pública no comercial i a fotografies per a revistes i/o publicacions d'àmbit educatiu. Així com a la resta de famílies a fer fotos en ocasions especials com:festes, celebracions i/o sortides.

SI  NO

El centre no es farà càrrec, ni responsable de les fotografies i/o filmacions que puguin fer les famílies.

A VILANOVA I LA GELTRÚ \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2018

SIGNATURA(pare/mare/tutor/a)