

FULL D'INSCRIPCIÓ PEL CAMPUS ESPORTIU OUTDOOR 2019 :

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 28 de Juny
	Del 1 al 5 de Juliol
	Del 8 al 12 de Juliol
	Del 15 al 19 de Juliol
	Del 22 al 26 de Juliol
	Del 29 de juliol al 2 d'Agost

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.

*es descomptaran del preu total **13** euros els nens/es que participin del casal la primera setmana.

Menjadors : es realitzarà a l'escola Pia

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'ingrés.
- 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/IBOPRUFE

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)