

# INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU 2020

## CASAL D'ARTS ESCÈNIQUES

### VIVERTIMENTO!



CENTRE CÍVIC  
I ESPAI DE  
GENT GRAN DE  
BARÓ DE VIVER

És obligatori adjuntar a aquest full:

- Fotocòpia escanejada o fotografia de la targeta d'identificació sanitària o de l'assegurança mèdica privada
- Fotocòpia escanejada o fotografia del carnet de vacunacions actualitzat o un certificat mèdic oficial dels infants, com a mesura preventiva per la transmissió de malalties.
- Una fotografia mida carnet.

**IMPORTANT** : no oblideu desar el document abans de tancar-lo perquè no es perdi la informació.

#### **DADES DEL NEN/NENA:**

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Cognoms nen/a

Nom nen/a

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

Escola on ha anat durant el curs 2019/20

Curs que ha fet al 2019/20

Data naixement (dd/mm/aaaa)

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

Adreça on està empadronat el nen/a

Codi postal

Població

#### **DADES DE CONTACTE DEL PARE / MARE / TUTOR / TUTORA:**

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Nom i cognoms del pare/mare/tutor/tutora

DNI/NIE

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

Telèfon mòbil

Telèfon fix

Correu electrònic

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

Nom i cognoms del pare/mare/tutor/tutora

DNI/NIE

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

Telèfon mòbil

Telèfon fix

Correu electrònic

## MARCAR AMB UNA CREU LES SETMANES I HORARIS QUE FARÀ:

(ACOLLIDA MATINAL INCLOSA EN EL PREU)

| SETMANES                      | Acollida<br>8.30 – 9 h<br>(gratuït) | De 9 a 14h<br>(55 €)<br><i>1ª Setmana 44€</i> | De 9 a 15:30h<br>(80 €)<br><i>1ª Setmana 64€</i> | De 9 a 14h i de<br>15:30 a 17h (70 €)<br><i>1ª Setmana 56€</i> | De 9 a 17h<br>(90 €)<br><i>1ª Setmana 72€</i> |
|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Del 29 de juny al 3 de juliol |                                     |                                               |                                                  |                                                                |                                               |
| Del 6 al 10 de juliol         |                                     |                                               |                                                  |                                                                |                                               |
| Del 13 al 17 de juliol        |                                     |                                               |                                                  |                                                                |                                               |
| Del 20 al 24 de juliol        |                                     |                                               |                                                  |                                                                |                                               |
| Del 27 al 31 de juliol        |                                     |                                               |                                                  |                                                                |                                               |

*\*5% de descompte per germans/es // 5% de descompte per les inscripcions als 6 torns*

## DADES MÈDIQUES I ALTRES A TENIR EN COMPTE AL CASAL D'ESTIU 2020:

Marcar SI en cas afirmatiu o NO en cas negatiu

|                                    |                                                         |       |                      |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------|----------------------|
| Té alguna malaltia crònica         | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Quina | <input type="text"/> |
| Segueix algun tractament específic | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Quin  | <input type="text"/> |
| Té alguna al·lèrgia                | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Quina | <input type="text"/> |
| D'altres:                          | <input type="text"/>                                    |       |                      |

Pateix alguna al·lèrgia alimentària, intolerància alimentària i/o malaltia celíaca

|                                                         |       |                      |
|---------------------------------------------------------|-------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Quina | <input type="text"/> |
|---------------------------------------------------------|-------|----------------------|

Té alguna necessitat d'educació especial? ☐ SI ☐ NO

Tipus: ☐ Física ☐ Auditiva ☐ Visual ☐ Psíquica ☐ Cognitiva

Especificar

Té grau de discapacitat reconeguda? ☐ SI ☐ NO Especificar  % Grau de discapacitat

Altres a destacar

Especificar

**CASAL D'ARTS ESCÈNIQUES 2020**

Centre Cívic Baró de Viver | info@ccbarodeviver.cat | 604271466

## **AUTORITZACIÓ CASAL D'ESTIU 2020:**

El Senyor/a  amb DNI/NIE

autoritza a en/na  a **participar en el Casal d'Estiu d'Arts Escèniques 2020**, tot coneixent la normativa de funcionament i la programació d'activitats que es fan dintre del casal, estant d'acord amb ella i autoritzant a què hi participi. També certifica que totes les dades aquí especificades són correctes i fa extensiva aquesta autorització al trasllat del nen/a, en cas d'emergència, a un centre mèdic i a les decisions mèdiques que siguin necessàries adoptar, sota direcció facultativa. També autoritza a la cessió de les dades personals de l'alumne/a, d'acord amb la llei orgànica 15/1999 del 13 de desembre de protecció de dades personals.

Signatura del pare/mare o tutor/a:

Autoritza a què **el seu fill/a pugui sortir a fotografies** i/o vídeos corresponents a les diferents activitats organitzades pel Centre Cívic Baró de Viver – Puça Espectacles i que aquestes es puguin publicar als mitjans de comunicació del Centre.

Signatura del pare/mare o tutor/a:

Autoritza a què **el seu fill/a surti a la plaça del centre cívic, per realitzar l'esbarjo/esmorzar** i si s'escau l'organització d'algun assaig o **activitat a l'aire lliure**.

Signatura del pare/mare o tutor/a:

Autoritza a què el seu fill **surti sol del Centre Cívic Baró de Viver** quan acabi l'horari del Casal en què està matriculat. **(NOMÉS SIGNAR SI VOLEU QUE EL NEN/A SURTI SOL/A DEL CASAL)**

Signatura del pare/mare o tutor/a:

Nom de les persones que recolliran l'infant habitualment (i indicar si és mare, pare, tutor, familiar..)

|     |                      |         |                      |
|-----|----------------------|---------|----------------------|
| NOM | <input type="text"/> | DNI/NIE | <input type="text"/> |
| NOM | <input type="text"/> | DNI/NIE | <input type="text"/> |
| NOM | <input type="text"/> | DNI/NIE | <input type="text"/> |
| NOM | <input type="text"/> | DNI/NIE | <input type="text"/> |
| NOM | <input type="text"/> | DNI/NIE | <input type="text"/> |