



CENTRE CÍVIC  
I ESPAI DE  
GENT GRAN DE  
BARÓ DE VIVER

# INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU 2023

## CASAL D'ARTS ESCÈNIQUES

### VIVERTIMENTO!

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 2022/23

Curs que ha fet al 2022/23

Data naixement (dd/mm/aaaa)

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

Adreça on està empadronat el nen/a

Codi postal

Població

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

Demanes ajut econòmic (SI/NO)

IDALU

#### **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 8.30 – 9 h (gratuït)	De 9 a 14h(61€)	De 9 a 15:30h(85 €)	De 9 a 17h(98 €)
del 26 de juny al 30 de juny				
3 de juliol al 7 de juliol				
10 de juliol al 14 de juliol				
17 de juliol al 21 de juliol				
24 de juliol al 28 de juliol				

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

## DADES MÈDIQUES I ALTRES A TENIR EN COMPTE AL CASAL D'ESTIU 2023:

Marcar **SI** en cas afirmatiu o **NO** en cas negatiu

Té alguna malaltia crònica

SI  NO

Quina

Segueix algun tractament específic

SI  NO

Quin

Té alguna al·lèrgia

SI  NO

Quina

D'altres:

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

SI  NO

Quina

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 2023**

Centre Cívic Baró de Viver | info@cbarodeviver.cat | 932565097

## **AUTORITZACIÓ CASAL D'ESTIU 2023:**

El Senyor/a  amb DNI/NIE

autoritza a en/na  a **participar en el Casal d'Estiu d'Arts Escèniques 2023**, 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"/>