

CODI. Inscripció infant:



CENTRE CÍVIC
I ESPAI DE
GENT GRAN DE
BARÓ DE VIVER

INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU 2024

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.
- En cas de tenir alguna al·lèrgia o intolerància alimentària s'haurà de facilitar un justificant mèdic que ho acrediti.
- En cas d'haver de subministrar qualsevol mena de medicació a l'infant, es necessitarà un justificant mèdic que ho acrediti i que indiqui la medicació i la pauta d'administració.

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"/>	<input type="text"/>
Escola on ha anat durant el curs 2023/24	Curs que ha fet al 2023/24	Data naixement (dd/mm/aaaa)	Edat
<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

CODI. Inscripció infant:

MARCAR AMB UNA CREU LES SETMANES I HORARIS QUE FARÀ:

TORN	Acollida 8.30 – 9 h (6,50€)	De 9 a 14h(50€)	De 9 a 15:30h(70 €)	De 9 a 17h(80 €)
del 25 de juny al 29 de juny				

TORN	Acollida 8.30 – 9 h (8€)	De 9 a 14h (62,50€)	De 9 a 15:30h(87 €)	De 9 a 17h(100 €)
1 de juliol al 5 de juliol				
8 de juliol al 12 de juliol				
15 de juliol al de juliol				
22 de juliol al 26 de juliol				

**5% de descompte per germans/es, a aplicar sobre el 2n o 3r germà // 5% de descompte per les inscripcions als 5 tornos. Descomptes acumulabl*

DADES MÈDIQUES I ALTRES A TENIR EN COMPTE AL CASAL D'ESTIU 2024:

Marcar SI en cas afirmatiu o NO en cas negatiu

Té alguna malaltia crònica	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Quina	
Segueix algun tractament específic	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Quin	
Té alguna al·lèrgia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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

AUTORITZACIÓ CASAL D'ESTIU 2024:

El Senyor/a

amb DNI/NIE

autoritza a en/na

a **participar en el Casal d'Estiu**

d'Arts Escèniques 2024, 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"/>