

INSCRIPCIÓ ACTIVITATS D'ESTIU 2018
ATENCIÓ!: Els socis no cal que omplin els espais amb asteriscs
DADES DE L'INFANT/JOVE

COGNOMS: _____ NOM: _____

DATA NAIXEMENT: _____ *LLOC: _____ *EDAT: _____

*ADREÇA: _____ *CP.: _____

*POBLACIÓ: _____ *BARRI: _____ *PROVÍNCIA: _____

*TELÈFON 1: _____ *TELÈFON 2: _____ *TELÈFON 3: _____

ESCOLA: _____

CORREU ELECTRÒNIC: _____

DADES DEL PARE/MARE O TUTOR/A

COGNOMS: _____ NOM: _____ NIF: _____

COGNOMS: _____ NOM: _____ NIF: _____

DETALL D'ACTIVITATS
Marqueu amb una creu les activitats a les que inscriviu:

OPCIONS HORARI CASALS D'ESTIU	
1	MATINS (de 9.00 a 13.30h)
2	MATINS+DINAR (de 9.00 a 15.30h)
3	MARTI i TARDA amb dinar (de 9.00h a 16.30h)

CASALS D'ESTIU A L'ESCOLA PATUFET SANT JORDI
 (nascuts el 2009, 2010, 2011, 2012, 2013 i 2014)

CASAL D'ESTIU 1			CASAL D'ESTIU 2			CASAL D'ESTIU 3			CASAL D'ESTIU 4			CASAL D'ESTIU 5		
Del 25 al 29 de juny			Del 2 al 6 de juliol			Del 9 al 13 de juliol			Del 16 al 20 de juliol			Del 23 al 27 de juliol		
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3

GUARDERIA: (de 8h a 9h) Casal 1 / Casal 2 / Casal 3 / Casal 4 / Casal 5
Talla de samarreta: _____

CASALS D'ESTIU A L'IES MERCÈ RODOREDA
 (nascuts el 2005, 2006, 2007 i 2008)

CASAL D'ESTIU 1			CASAL D'ESTIU 2			CASAL D'ESTIU 3			CASAL D'ESTIU 4			CASAL D'ESTIU 5		
Del 25 al 29 de juny			Del 2 al 6 de juliol			Del 9 al 13 de juliol			Del 16 al 20 de juliol			Del 23 al 27 de juliol		
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3

GUARDERIA: (de 8h a 9h) Casal 1 / Casal 2 / Casal 3 / Casal 4 / Casal 5
Talla de samarreta: _____

INSCRIPCIÓ ACTIVITATS D'ESTIU 2018

OPCIIONS HORARI CASAL JOVE	
1	MATINS (de 9.00h a 14.00h)
2	MATINS+DINAR (de 9.00h a 15.30h)

**CASAL JOVE A L'IES MERCÈ RODOREDA
(nascuts el 2001, 2002, 2003 i 2004)**

CASAL JOVE 1		CASAL JOVE 2		CASAL JOVE 3		CASAL JOVE 4		CASAL JOVE 5	
Del 25 al 29 de juny		Del 2 al 6 de juliol		Del 9 al 13 de juliol		Del 16 al 20 de juliol		Del 23 al 27 de juliol	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2

Talla de samarreta: _____

COLÒNIES, CAMPAMENTS I RUTES

COLÒNIES			CAMPAMENTS		BICI-RUTA MENORCA	CAMPAMENTS
PUCES 2013 i 2014	TRAPELLES 2011 i 2012	BARRUFETS 2009 i 2010	DOFINS 2007 i 2008	ESTELS 2005 i 2006	TALAIOTS 2003 i 2004	LLAMPECS 2001 i 2002
Del 23 al 27 de juliol	Del 23 al 27 de juliol	Del 21 al 27 de juliol	Del 16 al 27 de juliol	Del 16 al 27 de juliol	Del 15 al 27 de juliol	Del 16 al 27 de juliol

**CASAL DE SETEMBRE AL PARC DE LA REMUNTA
(nascuts el 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014 i 2015)**

CASAL SETEMBRE 1			CASAL SETEMBRE 2		
Del 27 al 31 d'agost			Del 3 al 7 de setembre		
1	2	3	1	2	3

GUARDERIA: (de 8h a 9h) Casal Set 1 / Casal Set 2

Talla de samarreta: _____

OBSERVACIONS

- ♦ La informació de cadascuna de les activitats es troba al prospecte de propaganda, i es detallarà el dia de la reunió de pares i mares. La llista de material es donarà el dia de la reunió.
- ♦ En cas de baixa es retornarà com a màxim el 75% de l'import total de l'activitat si la baixa s'ha efectuat 10 dies abans de l'inici de la mateixa. Passat aquest límit, només es retornarà el 75% de l'import en cas de malaltia justificada amb certificat mèdic.
- ♦ S'adjunta amb el full d'inscripció una fitxa amb les dades sanitàries de l'infant o jove i una autorització de protecció de dades.
- ♦ No es farà el retorn de la Bestreta.

AUTORITZACIÓ DE TRASLLAT EN COTXE O AMBULÀNCIA I D'ATENCIÓ MEDICOQUIRÚRGICA

Autoritzo al meu fill a assistir a l'activitat que organitza el Centre d'Esplai Xixell sota les condicions establertes per l'entitat. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent. També autoritzo el desplaçament del meu fill/a en cotxe o ambulància en cas d'urgència mèdica.

 Quedo assabentat de les condicions establertes per l'entitat i les accepto.

AUTORITZACIÓ D'ADMINISTRACIÓ MEDICAMENTS

Autorització a l'equip de monitors per a què administri al meu fill els medicaments prescrits pel seu metge, adjuntant la recepta pertinent. I en cas de febre o rascada, els autoritzem a administrar la següent medicació:

 Iode Paracetamol Ibuprofè **Pes:**

INSCRIPCIÓ ACTIVITATS D'ESTIU 2018

FORMA DE PAGAMENT

Marqueu amb una creu l'opció de la forma de pagament de les activitats.

EFFECTIU (secretaria) _____ DOMICILIACIÓ BANCÀRIA _____

Bestreta: _____ Efectiu Targeta Ingrés Bancari **Data:** _____

El pagaments de cada una de les activitats s'ha d'abonar abans de l'inici de la mateixa.

AUTORITZACIÓ DOMICILIACIÓ BANCÀRIA (omplir només en cas de pagar pel banc)

Autoritzo al C.E.Xixell a domiciliar els rebuts per l'import de les activitats a les que he inscrit el meu/va fill/a al núm. de compte *

ES ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

El pagament de casals de juliol, colònies, campaments i rutes es pot fer en 4 cops, si així ho decidiu, marqueu amb una creu les dates d'abonament que desitgeu.

FRACCIONAT	1 JUNY	15 JUNY	29 JUNY	13 JULIOL

El pagament de casals de setembre es pot fer en 2 cops, si així ho decidiu marqueu amb una creu les dates d'abonament. Aquest pagament també es pot realitzar conjuntament amb les activitats de juliol.

27 JULIOL	31 AGOST

Signatura del titular del compte

NIF: _____

AUTORITZACIÓ D'INSCRIPCIÓ

Quedo assabentat de les condicions establertes per l'entitat i les accepto.

Signatura pare, mare o tutor/a

NIF: _____

Data: _____

Segell de l'Entitat