

CASAL ESTIU AQUAMUSIC 2018

FITXA D'INSCRIPCIÓ

DADES DE L'INFANT

Nom:..... Cognoms:.....

Adreça:..... CP i localitat:.....

DNI:..... Data naix:..... Edat:.....

Curs realitzat a l'escola 17-18 (com a mínim P3):..... Escola:.....

Persones que vindran a buscar el vostre fill/a habitualment (nom i relació familiar):

És alumne/a del CEM?..... És alumne/a del Crol?.....

Té coneixements previs de música? Toca algun instrument?.....

Quin nivell té de natació (ha fet curs de natació, necessita bombolleta/manguitos, neda sol, etc, EXPLICAR)?

DADES DELS PARES O TUTOR/A

Nom i cognoms Mare:..... DNI:.....

Nom i cognoms Pare:..... DNI:.....

Telèfons de contacte:

Emails de contacte:

Altres persones de contacte en cas d'urgència

Nom i cognoms:..... Telèfon:.....

Com t'has assabentat d'aquest casal?.....

DADES MÈDIQUES

Nº Tarja Sanitària (4 lletres i 10 dígit):

Té necessitats educatives especials?

Sí* - No *En cas afirmatiu, concretar quines, i especificar si té suport de vetllador a l'escola

Té alguna malaltia/al·lèrgia/intolerància que necessiti atenció especial?

Sí* - No *En cas afirmatiu, concretar quines:

*En cas de malaltia crònica, li impedeix realitzar algun tipus d'activitat? Quines?

Altres observacions que considereu importants:

AUTORITZACIÓ

Declaració del pare/mare/tutor/a

Certifico que les dades que queden ressenyades en aquest document són certes i autoritzo el meu fill/a a assistir en l'activitat escollida en el període escollit, així com a realitzar totes aquelles activitats que s'hi realitzin (incloses les d'aigua). Això inclou el desplaçament a peu o amb qualsevol altre mitjà de transport públic o privat, quan sigui el cas.

També autoritzo, que en cas d'urgència i sota criteri facultatiu, se li pugui practicar l'assistència sanitària que calgui sempre i quan no s'hagi pogut contactar prèviament amb cap familiar.

Sóc coneixedor/a dels següents punts:

- L'organització del Casal d'Estiu Aquamusic no facilitarà cap suport específic (vetllador/a o similar)
- El personal del Casal d'Estiu Aquamusic no administrerà medicació per malaltia que requereixi una atenció especial (injectables, via rectal, subcutanis,...)
- En cas d'emergència mèdica que posés en risc la salut de l'infant, s'efectuarà una trucada al 112

Autorització drets d'imatge i protecció de dades

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, us demanem autorització per a poder publicar imatges del vostre fill/a, on siguin clarament identificables, en els mitjans de comunicació i en els canals de comunicació de les escoles organitzadores (taulers, butlletí, premsa escrita, suports mòbils, web i portal de comunicació, facebook, twitter, flickr, instagram i youtube), per la difusió de les activitats i del servei de Casal d'Estiu Aquamusic, així com també en el recull final de fotografies i vídeos sobre les diferents activitats realitzades.

Autoritzo

No Autoritzo

Protecció de dades personals

Les dades seran incloses en un fitxer del CEM i del CROL per a la finalitat indicada, adoptant les mesures de seguretat necessàries, d'acord amb la normativa aplicable de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Podrà exercir el seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació, en els termes establerts en la legislació vigent.

DATES D'INSCRIPCIÓ AL CASAL

Horari: Matins de 9h a 13h

PACKS DE DESCOMPTE			
JULIOL	JUNY + JULIOL	JUNY + JULIOL + SETEMBRE	JULIOL + SETEMBRE
345 €	435 €	525 €	435 €

Especificar les DATES exactes d'inscripció a continuació:

IMPORT CASAL (a omplir per part del CEM/CROL):

TOTAL IMPORT CASAL:

INSCRIPCIÓ SERVEI DE MONITORATGE MENJADOR

Horari: de 13h a 15h

Si

No

Especificar les DATES exactes d'inscripció a MENJADOR AMB CARMANYOLA I MONITORATGE:

Tots els dies que estigui al casal es quedarà a menjador

No es quedarà tots els dies si no només:

IMPORT MENJADOR (a omplir per part del CEM/CROL):

TOTAL IMPORT MENJADOR:

PAGAMENTS (a omplir per part del CEM/CROL)

IMPORT CASAL:

IMPORT MENJADOR:

TOTAL IMPORT TOTAL CASAL + MENJADOR:

1r PAGAMENT 50%:

DATA:

2n PAGAMENT:

DATA:

Data:

Signatura:

Nom complet i DNI