

Vimbodí i Poblet

Nom i cognoms nen/nena: _____ Curs actual: _____

Nom del pare/s: _____ Telèfon: _____ e-mail: _____

Nom de la mare/s: _____ Telèfon: _____ e-mail: _____

Adreça: _____ Població: _____

En cas d'emergència avisar a : _____ Telèfon: _____

Quí vindrà a recollir al nen/a _____ DNI _____

Marxarà sol/a: _____

Encercla i suma

SETMANA	25 al 27 de juny	30 juny al 4 juliol	7 al 11 juliol	14 al 18 juliol	21 al 25 juliol	28 juliol a l'1 d'agost	SUMA
ACOLLIDA 8:30 a 9:00	gratuïta	gratuïta	gratuïta	gratuïta	gratuïta	gratuïta	
CASAL 9:00 a 13:30	40,00 €	62,00 €	62,00 €	62,00 €	62,00 €	62,00 €	
TOTAL A PAGAR							

FORMA DE PAGAMENT

☐ Un sol pagament ☐ Fraccionat 1er pagament: Reserva 40 €

2on pagament: Resta a pagar _____ €

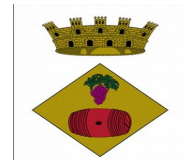
Condicions:

- Cal fer la inscripció i el primer pagament, abans del 31 de Maig.
- El segon pagament del casal, es farà abans del 15 de juny.
- L'ingrés s'ha de fer a: Banc Santander ES84 0049 2511 47 2094112847 cal fer constar el nom del nen/a i curs.
- No s'assignarà plaça fins tenir tota la documentació (full inscripció, fotocòpia seguretat social i comprovant de pagament)
- La documentació, s'ha d'enviar a: jugaiaaprenvimbodi@gmail.com
- Les places són limitades i s'assignaran per ordre d'inscripció i pagament.
- En cas de baixa, no es retornaran els diners.
- Per realitzar el casal cal un mínim de 20 infants per setmana.

En virtut de la Llei 15/1999 de 13 de desembre, sobre la protecció de Dades de caràcter personal, et fem coneixedor que les teves dades personals, que poden estar en aquesta comunicació, estan incorporades en un fitxer responsabilitat de Jugar i Apren (M. Teresa Gallardo Blavi). La finalitat d'aquest fitxer és promocionar, gestionar i informar de les activitats relacionades amb l'empresa. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones. Si desitja exercir els drets d'accés, certificació, cancel·lació o oposició, pot dirigir-se per correu postal a: Jugar i Apren M. Teresa Gallardo Blavi C. Pleta, 17 43400 Montblanc o mitjançant un correu electrònic a jugaiaapren@gmail.com



FITXA DE SALUT I AUTORITZACIONS



Nom nen/a: _____

FITXA DE SALUT

Pateix alguna malaltia, que requereixi especial atenció?

SI ☐

Quina? _____

NO ☐

Té al·lèrgia a alguna cosa, aliment o medicament?

SI ☐

A què? _____

NO ☐

En cas d'infants amb NEE, cal adjuntar informe per si s'ha de demanar un vetllador/a.

AUTORITZACIONS

Autoritzo a incloure la imatge del meu fill/a per a la utilització de qualsevol material fotogràfic en que aparegui el participant per a difusió o informació de l'Ajuntament de Vilanova del Camí i de l'empresa Juga i Aprèn SI ☐ NO ☐

Autoritzo al meu fill/a a realitzar les sortides organitzades durant el Casal d'Estiu. SI ☐ NO ☐

En cas d'extrema urgència autoritzo a l'equip mèdic a prendre les decisions mèdiques i/o quirúrgiques necessàries.

SI ☐ NO ☐

Signatura

Data

Nom i cognoms del pare, mare o tutor i DNI:

En virtut de la Llei 15/1999 de 13 de desembre, sobre la protecció de Dades de caràcter personal, et fem conèixer que les teves dades personals, que poden estar en aquesta comunicació, estan incorporades en un fitxer responsabilitat de Juga i Aprèn (M. Teresa Gallardo Blavi). La finalitat d'aquest fitxer és promocionar, gestionar i informar de les activitats relacionades amb l'empresa. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones. Si desitja exercir els drets d'accés, testificació, cancel·lació o oposició, pot dirigir-se per correu postal a: Juga i Aprèn M. Teresa Gallardo Blavi C. Pleta, 17 43400 Montblanc o mitjançant un correu electrònic a jugaiapren@gmail.com