

***INSCRIPCIÓ ESTADES ESPORTIVES CALDERS 2018***  
***“PERÍODE D’ESTIU i SETEMBRE”***

***DADES PERSONALS DEL NEN /A***

Nom .....

Cognoms .....

Data de naixement ..... Edat .....

Adreça .....

Població ..... Codi Postal .....

Telèfons de contacte en cas d’urgència:

Tèl 1 ..... Tèl.2 ..... Tèl.3 .....

***DADES IMPORTANTS A TENIR EN COMPTE***

Nom del pare/mare .....

Correu electrònic pare/mare .....

Realitza activitat física o esportiva habitualment (quina) .....

Sap nedar de manera autònoma? .....

En cas negatiu, quin suport necessita? .....

Malalties i/o al·lèrgies a tindre en compte? .....

Hi ha algun tipus d’aliment que no pot consumir, quin? .....

Hi ha algun tipus d’activitat que no pugui realitzar? Quina? .....

En cas afirmatiu, ha de prendre algun medicament al respecte? Quin? .....

\*Si s’ha de prendre algun medicament és important notificar-ho amb antelació i entregar-nos una autorització al respecte, on hi consti el nom del medicament, la dosi i els horaris.

Observacions a tenir en compte:

.....  
.....  
.....

**DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA PER FORMALITZAR LA INSCRIPCIÓ**

- Fotocòpia del DNI
- Fotocòpia de la targeta sanitària
- Fotocòpia del llibre de vacunacions actualitzada

**DIES QUE VINDRÀ / RESERVA de PLAÇA**

Marcar amb una X la setmana que vindrà l'infant (si vé més d'una setmana, aquestes no tenen perquè ser correlatives, si es el cas).

En cas de casal complet, marcar la casella corresponent.

Marcar també si l'infant farà servei d'acollida matinal / menjador / torn de tarda.

En el cas de que l'infant faigui el casal sencer, però els serveis abans esmentats nomès en algunes setmanes concretes, marcar les setmanes en qüestió a adquirir el servei.

CASAL SETEMBRE: En el cas de que volgueu inscriure el vostre fill/a en aquest casal, i poder tenir dret a la beca, marcar amb una X a la taula adjunta d'aquest casal i si fareu servei d'aocclida, menjador i/o tarda.

**CASAL ESTIU**

		CASAL (09:00 a 13:30)	ACOLLIDA (08:00 a 09:00)	ACOLLIDA 2 (08:30 a 09:00)	MENJADOR (13:30 a 15:00)	TARDA (15:00 a 17:00)
SETMANA 1	Del 25 al 29 de Juny					
SETMANA 2	Del 2 al 6 de Juliol					
SETMANA 3	Del 9 al 13 de Juliol					
SETMANA 4	Del 16 al 20 de Juliol					
SETMANA 5	Del 23 al 27 de Juliol					
SETMANA 6	Dill. 30 i dim. 31					
CASAL COMP.	Tots els dies (30/31 inclòs)					

**CASAL SETEMBRE**

		CASAL (09:00 a 13:30)	ACOLLIDA (08:00 a 09:00)	ACOLLIDA 2 (08:30 a 09:00)	MENJADOR (13:30 a 15:00)	TARDA (15:00 a 17:00)
SETMANA 1	Del 3 al 7 de Setembre					

Observacions a tenir en compte:

.....  
 .....

### **CONDICIONS DE PAGAMENT**

Per tal de FORMALITZAR la inscripció i RESERVAR plaça, s'haurà d'abonar l'import corresponent a **30 € (per infant)** en el compte que detallem a continuació detallant el nom/s dels infant/s inscrit/s:

- **BBVA: ES12 0182 6035 4902 0156 0673**

Un cop resoltes les beques i segons els períodes inscrits per cada nen, l'ajuntament notificarà l'import total a abonar; pagament que s'haurà d'efectuar en el mateix número de compte.

NOTA: l'import de la reserva no es retornarà, a excepció d'aquells casos degudament justificats. Hi ha la possibilitat de canviar de setmana sempre que hi hagi places.

### **BEQUES**

L'ajuntament ha obert la convocatòria per a sol·licitar les beques per el casal d'estiu. Mirar les bases i requisits a la pàgina web [www.calders.cat](http://www.calders.cat).



**AUTORITZACIÓ DE LA PERSONA RESPONSABLE (PARE/MARE I/O TUTOR)**

En/na ..... amb DNI ..... autoritza a ..... a assistir al casal esportiu de l'Ajuntament de Calders en el període a dalt indicat i amb les següents puntualitzacions (en cas negatiu, marcar amb una X):

- Autoritzo que el meu fill/a pugui aparèixer en imatges relacionades amb l'activitat.
- Autoritzo que el meu fill/a retorni a casa de manera autònoma i sense ser acompanyat/da d'un adult
- A ser desplaçat si fos necessari en vehicles particulars d'altres pares o persones vinculades al casal, i en cas d'accident sigui atès d'urgència pel personal sanitari adient.
- A que el monitor o personal vinculat a l'organització del casal realitzi les primeres cures en cas que fos necessari així com si es el cas, traslladar el nen/a al CAP o serveis mèdics convenients si no es localitzen els representants legals.
- A realitzar activitats físicoesportiva i d'aventura.
- Autoritzo a banyar-se en piscines públiques o privades, rius , pantans, basses, llacs o mar en cas que la programació així ho defineixi.
- Declaro que el meu fill/a per poder assistir al casal esportiu té cobertura sanitària amb la seguretat social i està al corrent de les vacunacions corresponents a la seva edat .

Signatura del pare/mare o tutor legal:

He llegit i accepto les condicions d'ús com a tutor, pare, mare .....  
..... DNI .....

Signatura