

FOTO

FITXA D'INSCRIPCIÓ CASAL ESTIU 2016

Val·ors

Nº

ESCOLA ITACA

Educatòrs/es al Lleure

(Escriure en majúscules)

NOM NEN/A:

COGNOMS:

ADREÇA:

C.P.:

DATA DE NAIXEMENT:

EDAT:

CURS REALITZAT:

TELÈFONS DE CONTACTE:

/

/

MAILS:

NOM DE LA MARE:

D.N.I.:

NOM DEL PARE:

D.N.I.:

MARCAR AMB UNA CREU LES SETMANES I HORARIS QUE NECESSITEU

TORNOS		SAM 8:00-9:00		9:00-13:00		9:00-15:00		9:00-17:00		9:00-13:00 15:00-17:00		TOTAL
27/06 al 01/07		12.50€		63€		112€		128€		82€		
04 al 08/07		12.50€		63€		112€		128€		82€		
11 al 15/07	11 al 12/07	7.50€	5€	132€	25.20€	151.50€	44.80€	158€	51.20€	139.50€	32.80€	
18 al 22/07		12.50€		63€		112€		128€		82€		
25 al 29/07		12.50€		63€		112€		128€		82€		
TOTAL JULIOL												
29/08 al 02/09		12.50€		63€		112€		128€		82€		
05 al 09/09		12.50€		63€		112€		128€		82€		
TOTAL SETEMBRE												

Les famílies nombroses que inscriguin a tres fills a l'activitat (en les mateixes setmanes i franges d'horari) se'ls aplicarà una bonificació del 5% de descompte sobre l'import total d'un dels germans.

També tindrà una bonificació del 5% de descompte a aquells infants inscrits 5 setmanes o més.

Observacions:

AUTORITZACIONS:

ValOr-s

Educadors/es al·leure

ASSISTÈNCIA

Autotizo el meu fill/a _____

A assistir a l'activitat del casal d'estiu 2014 organitzat per ValOr-s i a participar en totes les activitats englobades en el marc general de l'activitat, tant les que realitzen dins, com les programades fora del centre.

Signatura i DNI del pare/mare/tutor

EN CAS DE MALALTIA O ACCIDENT

Autoritzo a l'organització que demani assistència mèdica i que en cas d'urgència es prenguin les decisions medicoquirúrgiques que calgui, sempre pre decisió facultativa.

Signatura i DNI del pare/mare/tutor

IMATGE

Autoritzo a que el meu fill/a pugui ser fotografiat realitzant les diferents activitats del casal, sabent que només es faran servir aquestes imatges per règim intern, i al blog d'accés exclusiu de les famílies participants al casal d'estiu d'Itaca 2014.

Signatura i DNI del pare/mare/tutor

RECOLLIDA

Persones autoritzades a recollir a l'infant:

NOM: DNI: TLF.:

NOM: DNI: TLF.:

NOM: DNI: TLF.:

LLEI DE PROTECCIÓ DE DADES

D'acord amb la Lei Orgànica 15/199, de 13 de desembre, sobre protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades facilitades seran registrades en un fitxer automatitzat i que només seran usades per als fins indicats. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per escrit al Registre.