10è CASAL DE SETMANA SANTA

ACTIVITATS DIÀRIES DEL DILLUNS 10 AL DIJOUS 13 D'ABRIL DE 2017

HORARIS:

MATINS: de 9'00 a 13'00 (CEIP Ramon Farrerons) - Tallers manualitats
Possibilitat de portar-los a les 8'30
TARDES: 15'30 A 19'00 (Pavelló Poliesportiu) - Estades esportives

DE 3 A 12 ANYS

PREUS PER PERSONA:

47 euros 1 nen/nena
45 euros 2 nens/nenes
43 euros 3 o més nens/nenes

PREUS PER PERSONA (només tarda):

32 euros 1 nen/nena
30 euros 2 nens/nenes
28 euros 3 o més nens/nenes

PREUS PER PERSONA (només matí):

37 euros 1 nen/nena
35 euros 2 nens/nenes
33 euros 3 o més nens/nenes

Ajuntament de Bell-lloc d'Urgell

Organitza: Regidoria d'Educació Col·labora: AMPA CEIP Ramon Farrerons

Inscripcions fins divendres 7 d'abril

Cal fer ingrés al número de compte: 2100 0522 80 0200034816 (La Caixa)
o pagar mitjançant targeta bancàrira a les oficines de l'Ajuntament

Més info a: ***www.bell-lloc.cat***

AJUNTAMENT
DE BELL-LLOC D'URGELL
(LLEIDA)

CASAL SETMANA SANTA 2017

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

Nom i Cognoms _____

_____ **Curs:** _____

Nom del pare o mare: _____

Cognoms: _____

Direcció: _____

Població: _____

Còdi Postal: _____ **Província:** _____

e-mail: _____

Tfns. Contacte: _____

MATRÍCULA[1]:

- ❑ **Inscripció General 1 nen/nena 47 €**
- ❑ **Inscripció General 2 nens/nenes 45 € x 2**
- ❑ **Inscripció General 3 nens/nens o més 43 € x 3 o més**

- ❑ **Inscripció Matí 1 nen/nena 37 €**
- ❑ **Inscripció Matí 2 nens/nenes 35 € x 2**
- ❑ **Inscripció Matí 3 nens/nens o més 33 € x 3 o més**

- ❑ **Inscripció Tarda 1 nen/nena 32 €**
- ❑ **Inscripció Tarda 2 nens/nenes 30 € x 2**
- ❑ **Inscripció Tarda 3 nens/nens o més 28 € x 3 o més**

Els Informem que aquest document en compliment amb el que està establert a la Llei Orgànica 15/1999 del 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal

Signatura pare o mare, tutor o tutora

[1] El preu de la matrícula inclou el material didàctic i pràctic.

AJUNTAMENT
DE BELL-LLOC D'URGELL
(LLEIDA)

FITXA SANITÀRIA

NOM I COGNOMS DEL NEN/A : _____

NÚMERO DE LA TARJA SANITÀRIADEL NEN/A: _____

ALTRES TIPUS D'ASSEGURANCES _____

_____

ES MAREJA AMB FACILITAT ? _____ AL CAMINAR ES CANSA AVIAT ? _____

MALATIES MES FREQÜENTS (faringitis, refredats, angines, mal de queixal, indigestió, estrenyiment, reumatisme infantil, bronquitis, enuresis nocturna) _____

_____

_____

PATEIX SOVINT HEMORRÀGIES ? _____

PATEIX DEL COR ? _____

PATEIX CONVULSIONS ? _____

PATEIX ALÉRGIES D'ALGUNA MENA ? _____

PREN ALGUN MEDICAMENT ESPECIAL ? _____QUIN ? _____

ADMINISTRACIÓ _____

_____

ALTRES OBSERVACIONS QUE CALGUI FER CONSTAR: _____

_____

_____

PERMÍS D'IMATGE

Nom_____amb

DNI:._____ com a pare, mare o tutor del

nen/a _____

AUTORITZO que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats del Casal de Setmana Santa o sortides organitzades.

Signatura i data

AJUNTAMENT
DE BELL-LLOC D'URGELL
(LLEIDA)

AUTORITZACIÓ DELS PARES O TUTORS

En _____ amb D.N.I. núm. _____

actuant en qualitat de _____autoritza a _____

perquè participi al casal de Setmana Santa del dia _____al dia_____ en les condicions establertes, i fa extensiva aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que siguin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent.

Bell·lloc d'Urgell , de del 2017

IMPORTANT:

1. Cal fer la inscripció abans d'acabar els terminis indicats, presentant tota la documentació sol·licitada una setmana abans de l'inici del casal
2. **El preu de la inscripció inclou les despeses per a monitors, l'assegurança, el material al llarg del Casal.**
3. En cas d'anul·lacions, només es retornarà l'import total de la inscripció avisant amb més de 10 dies d'antelació a l'inici de l'activitat, i el 75% de l'import fins a l'inici d'aquesta.
4. **Un cop començada l'activitat, no es podrà fer cap devolució de l'import de la inscripció.**
5. Qualsevol altre causa no contemplada en la present normativa, serà resolta per l'Ajuntament
6. La signatura de la present sol·licitud, implica la acceptació total de la present normativa.

Signatura