

Full d'inscripció

Dades del nen/nena

DADES PERSONALS:

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: _____

Adreça: _____

Població: _____ CP: _____

CP: _____

Curs: _____ Centre Educatiu: _____

DADES MÈDIQUES:

Protegit/da amb les vacunes assenyalades en la normativa vigent?

Sí / No

Al·lèrgies i/o altres malalties d'interès i tractament:

ALTRES

Es fatiga fàcilment? Sí / No

Dorm bé? Sí / No Té insomni? Sí / No

Té problemes d'eneuresi? Sí / No

Segueix algun règim especial? Sí / No

Quin? _____

MÉS INFORMACIÓ:

Vindran els teus amics de colònies?

Sí / No

Qui són? _____

MARCA AMB UNA CREU:

És el primer any que vinc de colònies.

Havia vingut altres anys i tenia el número _____. (Signatura del nen/nena)

El Mirador

2017

1R I 2N DE CICLE MITJÀ I SUPERIOR DE
PRIMÀRIA, 1R I 2N DE SECUNDÀRIA I RUTA

19 al 30 de juliol

24 al 30 de juliol

1R I 2N DE CICLE INICIAL

**Anima't a
venir!!**



FUNDACIÓ
PERE TARRÉS



Les colònies que organitza el Moviment Infantil Parroquial de Bell-lloc d'Urgell parteixen d'un ideari cristià des del qual s'educa als nens i a les nenes en la fe mitjançant les activitats i sortides que es realitzen.

AQUEST ANY EL SISTEMA D'INSCRIPCIÓ SERÀ COM EL DE L'ANY PASSAT:

Donat que el **número de places és limitat**, les inscripcions es faran de forma presencial respectant l'ordre d'inscripció.

Lloc: Casal Parroquial

- 8 i 9 de maig de 8 a 10 del vespre (nens/es del poble de Bell-lloc i nens/es que hagin vingut altres anys).
- 10 i 11 de maig de 8 a 10 del vespre (nens de fora del poble)

En el moment de la inscripció s'ha de portar la següent documentació:

- Fotocòpia del llibre de família dels pares i del nen/a.
- Fotocòpia del DNI del nen/a (en cas que en tingui).
- Fotocòpia de la cartilla de vacunacions (actualitzada).
- Fotocòpia del resguard de pagament.

El preu TOTAL de les colònies és de 360 € (del 19 al 30 de juliol) i de 255 € (del 24 al 30 de juliol) i aquest any anem a EL MIRADOR, situat al municipi de La Coma i la Pedra (Solsonès).

Tota anul·lació feta 10 dies abans del dia de la sortida suposarà el retorn del 90% de l'import pagat. La realitzada dins del període de 10 dies anteriors abans de marxar en suposarà la devolució del 80%.

El pagament pot ser únic o fraccionat i en el moment de la inscripció s'ha de portar el resguard de pagament el qual ha de tenir com a concepte el nom i cognoms del nen/a.

○ Els nens i nenes de 1er i 2n de Cicle Mitjà i Superior de Primària, 1r i 2n de Secundària i Ruta (del 19 al 30 de juliol): **Pagament únic: 360€**

Primer pagament: 180€

○ Els nens i nenes de 1er i 2n de Cicle Inicial (del 24 al 30 de juliol):

Pagament únic: 255€

Primer pagament: 127'50€

El número de compte corrent per fer l'ingrés és el següent:

○ **ES54 2100-0522-8102-00140094**

Si algú té interès en les beques per anar de colònies es pot posar en contacte amb qualsevol membre de l'equip de monitors i monitores.

Full d'inscripció

Autorització paterna i materna

Nosaltres, (nom del pare i de la mare) _____ i _____ amb DNIs (del pare i de la mare) _____ / _____, que autoritzem al nostre/a fill/a (nom del nen/a) _____ a assistir a les Colònies d'estiu organitzades pel M.I.P. de Bell-lloc d'Urgell del 19 al 30 de juliol de 2017, fem extensiva aquesta autorització a:

- que el/la nostre/a fill/a participi en totes les activitats planificades, incloses les sortides i excursions,

- que es pugui traslladar al nostre/a fill en cotxe particular en cas d'emergència i/o en cas que sigui estrictament necessari pel bon funcionament de les colònies,

- que el/la nostre/a fill/a pugui rebre cures en ferides lleus amb el material sanitari necessari per part dels/de les monitors/ores de les colònies,

- que el/la nostre/a fill/a pugui rebre, dels/de les monitors/ores de les colònies, els medicaments que li han estat prescrits facultativament i que hauran d'anar acompanyats de la recepta corresponent,

- les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa adequada,

- que la imatge del/de la nostre/a fill/a pugui aparèixer en fotografies/ audiovisuals realitzats durant les activitats i publicades en espais i formats propietat del Moviment Infantil Parroquial de Bell-lloc d'Urgell.

A més a més comuniquem que estarem localitzables als telèfons de contacte: _____, _____, _____.

La nostra adreça de correu electrònic és _____.

(Lloc i data) _____, ____ de _____ de 2015

(Signatura del pare)

(Signatura de la mare)

* Aquest full d'inscripció ha d'estar signat tant pel pare com per la mare.