



CASAL D'ESTIU 2017

BUTLETA D'INSCRIPCIÓ

Nom i Cognoms

Curs:

Nom del pare o mare:

Cognoms:

Direcció:

Població:

Codi Postal:

Província:

e-mail:

Tfns. Contacte:

MATRÍCULA¹:

- | | |
|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Inscripció General 1 nen/nena | 270 € |
| <input type="checkbox"/> Inscripció General 2 nens/nenes | 240 € |
| <input type="checkbox"/> Inscripció General 3 nens/nens o més | 220 € |
| <input type="checkbox"/> Inscripció Parcial 1 nen/nena | 32 € la setmana normal |
| <input type="checkbox"/> Inscripció Parcial 2 nens/nenes | 29€ x 2 a setmana normal |
| <input type="checkbox"/> Inscripció Parcial 3 nens/nens o més | 27 € x 3 o més la setmana |

Vols que el teu fill/a faci l'hora dels deures?: Si No

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)

- Juny 26 al 30
- Juliol 3 al 7
- Juliol 10 al 14
- Juliol 17 al 21
- Juliol 24 al 28
- Juliol 31 al 4 Agost
- Agost 7 al 11
- Agost 14 al 18
- Agost 21 al 25
- Agost 28 al 1 Setembre
- Setembre 4 al 8

NOTES:



AJUNTAMENT
DE BELL-LLOC D'URGELL
(LLEIDA)

FITXA SANITÀRIA

NOM I COGNOMS DEL NEN/A : _____

NÚMERO DE LA TARJA SANITÀRIA DEL NEN/A: _____

ALTRES TIPUS D'ASSEGURANCES _____

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

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

PATEIX SOVINT HEMORRÀGIES ? _____

PATEIX DEL COR ? _____

PATEIX CONVULSIONS ? _____

PATEIX ALÈRGIES 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 o sortides organitzades pel Casal d'Estiu de Bell-lloc d'Urgell.

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 d'estiu 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 i el material (LES EXCURSIONS ES PAGUEN A PART)**
3. En cas d'anul·lacions, només es retornarà l'import total de la inscripció avisant amb més de 5 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