



INSCRIPCIÓ CASAL D' ESTIU

“SANTO TOMÁS”

Nom del nen/a:.....Cognoms:.....

Data de naixement:...../...../..... Curs:.....

Direcció:.....

Població:.....CP:.....

Nom i cognoms Pare/Mare:.....

NIF Pare/Mare:.....

Telèfons:.....

E-mail:.....

Acollida: SÍ NO

Talla samarreta: 4 6 8 10 12 14 S M L XL

Sap Nedar: SÍ NO

Al·lèrgies / Malalties:.....

“EI TEU CASAL”

MODALITATS

A. KIDS
(Infantil)

B. OLÍMPIC
(1r, 2n i 3r)

C. JOVE
(4t, 5è i 6è)

HORARI

1. MATÍ
(9:00-13:30)

2. MIGDIA
(9:00-15:00)

3. TOT EL DIA
(9:00-17:00)

SETMANA/ES

Juny / Juliol						
LUN	MAR	MÉ	JUE	VE	SÁB	DIA
27	28	29	30	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	5	6	7	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	12	13	14	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	19	20	21	22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	26	27	28	29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DESCOMPTES

✓ Descompte **JULIOL 10%**

✓ Descompte **GERMÀ 10%** Nom del germà/na:.....

PAGAMENT

Hi haurà un dipòsit de 50€ a l'hora de fer la inscripció per tal de reservar la plaça. Aquest import no és retornable.

Forma de pagament

EFECTIU

PER ENTITAT FINANCERA

Num C. IBAN: ES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Titular de CC:

Documentació que cal portar i entregar en el moment de la inscripció:

- ✓ Fotocòpia DNI pare/mare/tutor
- ✓ Fotocòpia de la targeta CAT SALUT del nen/a

NO S'ACCEPTARÀ CAP INSCRIPCIÓ SENSE AQUESTA DOCUMENTACIÓ

AUTORITZACIONS

En el compliment de la Llei Orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les seves dades passaran a formar part dels fitxers titularitat d' E2 Sports, amb l'objectiu de complir les finalitats pròpies de la relació de formació. Així mateix, sol·licitem el seu consentiment exprés i inequívoc per a:

- Realitzar les activitats i els desplaçaments detallats al full d'informació.
- Autoritzar qualsevol decisió mèdico-quirúrgica que calgui prendre, en cas d'extrema urgència, sota prescripció facultativa.
- Ser recollit per les següents persones en el cas que no ho puguin fer la mare/pare o tutor:
Nom i Cognoms: _____ DNI: _____

.....

.....

- Que la imatge del seu fill/a pugui aparèixer en fotografies/filmacions corresponents a les activitats realitzades durant el casal i publicades en la pàgina web del centre o entitat E2 Sports.

El sotassinant declara que ha estat informat i accepta les condicions organitzatives, així com la normativa interna i de funcionament del casal.

DATA

SIGNATURA

DNI: