



Cognoms i Nom:

Adreça: Codi Postal:

Telf fix: Telf mòbil: Data Naixement: Curs

Nom pare, mare, tutor:

Correu electrònic:

	opcions		TORNS	9 a 13	9 a 15	9 a 16,30	9 a 13 i 15 a 16:30	acollida mati	acollida tarda
1r.	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	22 i 23 de juny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2n.	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	26 al 30 de juny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3r.	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	3 al 7 de juliol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4t.	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	10 al 14 de juliol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5è.	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	17 al 21 de juliol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6è.	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	24 al 28 de juliol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7è.	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	4 al 8 de setembre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opció A: casal de lleure adreçat a infants de P-3 a 5è.

Opció B: casal mixt lleure/esportiu adreçat a infants de 1r. a 5è.

Període d'inscripció del 24 d'abril al 19 de maig de 2017.

Documentació a presentar:

- Fotocòpia DNI o passaport de la persona que signa aquesta inscripció.
- Fotocòpia targeta sanitària individual de l'infant.
- Fotocòpia carnet de vacunació de l'infant.
- Foto mida carnet de l'infant .

Qüestionari mèdic:

Pateix alguna malaltia crònica Si No Quina

Té algun tipus de discapacitat física o psíquica Si No Quina

Segueix algun tractament específic Si No Quina

Té alguna al·lèrgia Si No Quina

Segueix alguna dieta Si No Quina

Altres

Assegurança mèdica : Seguretat Social Altres Núm targeta :

En cas d'urgència cal avisar a:

1 Telèfons Telèfons

2 Telèfons Telèfons

Qüestionari activitats: Sap nedar Bé Regular Gens

Autoritzacions

En/Na amb DNI

autotitzo el meu fill/a

participar en les activitats del Casal d'estiu 2017. Si No

Autoritzo a l'AFA de la Escola L'UNIVERS/GARBUIX S.C.C.L. a fer fotos del meu fill/a durant el transcurs del casal d'estiu amb la finalitat de documentar les activitats (web AFA i Garbuix, presentacions ...)

data

Signatura (mare,pare o tutor)

omplir només si el nen/a marxa sol/a

En/Na amb DNI

autotitzo el meu fill/a

a marxar sol/a. Un cop hagi finalitzat l'activitat organitzada per l'AFA de la Escola L'UNIVERS/GARBUIX, entenent que la responsabilitat de dita entitat només s'estén a l'horari d'activitat.

Signatura (mare,pare o tutor)