

Full d'inscripció Casal Vivartist 2018

Nom del/de la nen/a _____ --
 Cognoms del/de la nen/a _____
 Adreça _____ Població _____ C
 Codi postal _____ Adreça electrònica _____
 Data de naixement _____ Telèfon 1 _____ Telèfon 2 _____
 Curs escolar que ha fet aquest any _____

Calendari

Marqueu amb una X l'opció triada. Podeu fer la inscripció per a tot el període del casal o per a setmanes determinades.

	Acollida Matí (8.00-9.00)	Matí (9.00-13.00)	Matí+menjador (9.00-15.00)	Matí+Tarda (9.00-13.00 15.00-17)	Jornada completa (9.00-17.00)
Primera setmana del 25 al 29 de Juny					
Segona setmana del 2 al 6 de Juliol					
Segona setmana del 9 al 13 de Juliol					
Segona setmana del 16 al 20 de Juliol					

Import total:

Quotes:

	Preu
Acollides Matí	13€
Matí	67,24€
Matí+Menjador	110,66€
Matí+Tarda	85,60€
Jornada Completa	129,50€

Descompte per als germans: 10% de descompte a tots els germans



**OBSEQUI D'UNA
SAMARRETA PER A
TOTS ELS INSCRITS!**



Forma de pagament

Podeu abonar l'import corresponent en efectiu, amb targeta en el moment de formalitzar la inscripció, per internet a la nostra web vivartist.com o bé mitjançant transferència bancària a: E538 2100 0046 2502 0059 9352

En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal, les dades personals facilitades s'incorporaran en un fitxer automatitzat de SVH Gestió Esportiva, s.l. amb la finalitat de gestionar el Casal. Podeu exercir el vostre dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes establerts en la legislació vigent davant del/de la responsable del fitxer esmentat.

continua darrera

Documents que cal presentar

- Full d'inscripció omplert
- Fotografia del/de la nen/a
- Fotocòpia del DNI del/de la nen/a o llibre de família
- Fotocòpia del DNI del/de la pare/mare o del tutor
- Fotocòpia de la targeta sanitària on s'inclougi el/la nen/a
- Fotocòpia carnet vacunació nen/a

Fitxa sanitària

Pateix alguna malaltia crònica? _____

Té alguna discapacitat física, psíquica o sensorial? _____

Segueix algun tractament específic (medicació)? _____

Té alguna al·lèrgia? _____

Té intolerància a algun aliment? _____

Observacions:

Talla de samarreta: 6-7 8-9 10-11 12-14 S M L

Autorització

_____, amb DNI _____, com a pare/mare/tutor,
(nom i cognoms)

AUTORITZO

_____ perquè (marqueu amb una X allò

(nom i cognoms del/de la fill/a)

que autoritzeu):

- Participi en totes les activitats i sortides que es facin al Casal d'Estiu del Casal Vivartist 2018 a l'escola Tàber .
- Es sotmeti a les decisions medicoquirúrgiques que calgui en cas d'urgència extrema i sota la direcció facultativa adequada.
- Cedeixi la seva imatge per incloure-la en material divulgatiu i publicitari. Pugui anar en vehicle privat, si és necessari.
- Marxi sol/a un cop hagi finalitzat l'activitat organitzada pel Casal d'Estiu del Casal Vivartist 2018 a l'escola Tàber , per la qual cosa la responsabilitat d'aquesta entitat es limita a l'horari de l'activitat del Casal.
- Marxi, un cop acabat el Casal, amb les persones següents (indiqueu -ne nom, cognoms i DNI):
1 _____
2 _____

Signatura del/de la tutor/a legal