

## FORMULARI D'INSCRIPCIÓ CASAL ESTIU "L'ILLA DEL TRESOR" 2018

Nom i Cognoms: ..... D.Naixament: ...../...../.....  
 Adreça: ..... Curs que ha fet: .....  
 Població: ..... Codi Postal: .....  
 E-mail: .....  
 Nom Mare/Tutora: ..... Pare/Tutor: .....  
 Telèfons de contacte: ..... / .....

Talla Samarreta

(Marqueu amb una X la talla triada)

<b>4</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>16</b>	<b>S</b>	<b>M</b>	<b>L</b>

### TRIA LA TEVA SETMANA! (Marqueu amb una X l'opció triada)

SETMANA	Acollida matí De 8:00 a 9:00h	Casal matí De 9:00 a 14:00h	Casal + Menjador De 9:00 a 16:30h	Farà la Nit del Casal!
Del 25/06 al 29/06				
Del 02/07 al 06/07				
Del 9/07 al 13/07				
Del 16/07 al 20/07				
Del 23/07 al 27/07				
	Vull assegurança reton d'inscripció (15€)		SI - NO	
<b>TOTAL</b>	<b>PAGAMENT RESERVA (30€ 1 Setmana – 60€ + de 1 setmana)</b>		<b>RESTANT A PAGAR (abans 12 juny)</b>	
€	€		€	

\* 5% de descompte per inscripcions rebudes abans del 16 de Maig

\* 10% de descompte a aplicar en el segon germà.

( No acumulable al descompte de 5% )

### FORMA DE PAGAMENT

**TRANSF. BANCARIA** ES2001829773530201567724 (BBVA) Concepte: Casal l'Alzina + Nom Inscrit.

\* Al presentar aquest formulari complimentat, s'ha d'adjuntar el justificant de ingrés o transferència.

### TAULA DE PREUS CASAL ESTIU 2018

SETMANES	Preu 1 setmana	Preu Tot El Casal
Acollida matí De 8:00 a 9:00h	<b>12 €</b>	<b>55 €</b>
Casal matí De 9:00 a 14:00h	<b>72€</b> (69€ abans del 16/5. Germà, 65€ )	<b>320€</b> (305€ abans del 16/5. Germà, 288€ )
Casal + Menjador De 9:00 a 16:30h	<b>99€</b> (94€ abans del 16/5. Germà, 89€ )	<b>455€</b> (433€ abans del 16/5. Germà, 410€ )
<b>ACOLLIDA ESPORÀDICA</b>	4€ (Es pagarà el mateix dia al coordinador/a)	
<b>MENJADOR ESPORÀDIC</b>	9€ (Es pagarà el mateix dia al coordinador/a)	

### FORMALITZACIÓ D'INSCRIPCIÓ I NORMES DE FUNCIONAMENT:

- El dia 1 de juny es tancaran les inscripcions. Si l'1 de juny no arribem als mínims d'inscrits, el casal no es portarà a terme.
- Les inscripcions s'hauran d'entregar a l'AMPA de l'escola o fer-la arribar al correu: casals@controlplaysports.com
- Per formalitzar la inscripció, cal fer el pagament de l'import total abans del 12 de juny.
- Imprescindible adjuntar el resguard bancari d'ingrés o transferència bancària.
- Només amb assegurança d'inscripció, es retornarà el 100% de l'import. Es retornaran, les setmanes que no s'ha assistit.
- El pagament de la reserva, no es retornarà en cap cas (excepte motiu mèdic adjuntant l'informe).
- Control Play Sports es reserva el dret de prendre les mesures oportunes en el cas que el grup sigui inferior a 40 inscrits.
- Per poder realitzar el servei de Menjador i Activitats de tarda, cal un mínim de 20 inscrits.



## AUTORITZACIONS

El Senyor/a \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_  
com a pare/mare/tutor del nen/a \_\_\_\_\_, autoritza al  
meu fill/a a participar a:

- A totes les activitats que el Casal d'Estiu que l'AMPA i Control Play Sports organitzen a l'escola. També coneix tota la normativa de funcionament, estant d'acord amb ella. Tant mateix certifica que totes les dades aquí especificades són correctes i fa extensiva aquesta autorització al trasllat del nen/a, en cas d'emergència, a un centre mèdic, i a les decisions mèdiques que sigui necessàries adoptar, sota direcció facultativa.

- Marxar sol/a un cop hagi finalitzat l'activitat organitzada per Control Play Sports i l'AMPA DE L'ESCOLA. Entenent que la responsabilitat de dita entitat només s'estén a l'horari de l'activitat del Casal. *(Marqueu amb una X l'opció triada)*

SI	NO
----	----

- Poder marxar un cop acabat el Casal amb les següents persones (indicar nom, cognoms i DNI)

- ..... DNI .....
- ..... DNI .....
- ..... DNI .....

- Autoritzo CONTROL PLAY SPORTS, en l'àmbit de les seves competències, a fer ús de les dades personals facilitades, així com també per poder publicar a la web, revistes i cartells, fotografies i vídeos on aparegui l'alumne/a.

Signat del pare / mare / tutor:

### SOL·LICITA BECA

SI	NO
----	----

- En cas afirmatiu, haureu d'adjuntar tot la documentació de la concessió de la beca.

### FITXA SANITÀRIA

Pateix alguna malaltia crònica? .....

Té alguna discapacitat física/psíquica/sensorial? .....

Té alguna al·lèrgia? .....

És al·lèrgic a algun aliment? SI / NO Quin?.....

Pren alguna medicació? SI / NO

- o Quina?.....
- o Hora del dia i dosis:.....

Com s'ha assabentat del Casal d'Estiu "L'Illa del Tresor"? .....

**OBSERVACIONS:**.....

### DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR (IMPORTANT!):

**- FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA - JUSTIFICANT D'INGRÉS O TRANSFERÈNCIA**

#### **PROTECCIÓ DE DADES I IMATGE DE L'ALUMNE:**

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en un fitxer automatitzat, per fer el tractament informàtic, i en una base de dades generals. Així mateix, s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos en la legislació vigent.

D'acord amb el dret a la pròpia imatge reconeguda en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5 / 1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i a la pròpia imatge.