

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ CASAL ESTIU "ELS 4 ELEMENTS DEL XAMAN"

Nom i Cognoms: _____ D.Naixament: ____/____/____

Adreça: _____ Curs que ha fet: _____

Població: _____ Codi Postal: _____

E-mail: _____

Tutor/a _____ Tutor/a : _____

Telèfons de contacte: _____ / _____

| | | | | | | |
|---|---|----|----|---|---|---|
| 4 | 8 | 12 | 16 | S | M | L |
| | | | | | | |

Talla Samarreta

(Marqueu amb una X la talla triada)

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

SETMANA

- Del 22/06 al 26/06 (OPCIONAL)
- Del 29/06 al 3/07 (1a SETMANA)
- Del 6/07 al 10/07 (2a SETMANA)
- Del 13/07 al 17/07 (3a SETMANA)
- Del 20/07 al 24/07 (4a SETMANA)
- Del 27/07 al 31/07 (5a SETMANA)
- Del 3/08 al 7/08 (OPCIONAL)
- Del 10/08 al 14/08 (OPCIONAL)

Acollida matí

De 8:00 a 9:00h

Casal matí

De 9:00 a 14:00h

Casal + Menjador

De 9:00 a 16:00h

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|----|----|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Assegurança reton d'inscripció (5€ PER SETMANA) _____ € | | | | | | | | SI | NO |

ASSEGURANÇA OPCIONAL

TOTAL **PAGAMENT RESERVA (30€ 1 Setmana – 60€ + de 1 setmana)** **RESTANT A PAGAR (abans 15 juny)**

| | | |
|---|---|---|
| € | € | € |
|---|---|---|

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

FORMA DE PAGAMENT

TARGETA DE CRÈDIT / METÀL·LIC (Només a la oficina de Control Play)

TRANSF. BANCARIA ES1801823419700201782292 (BBVA) Concepte: Casal Juncadella + Nom Inscrit.

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

TAULA DE PREUS CASAL ESTIU 2020

| SETMANES | Preu Setmana del 22/6 al 26/6 | Preu 1 setmana de casal | Preu Tot El Casal del 29/6 al 31/7 | Preu setmana del 29/6 al 31/7 | Preu setmana del 29/6 al 31/7 |
|---|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Acollida matí De 8:00 a 9:00h | 8 € | 12 € | 55 € | 12 € | 12 € |
| Casal matí De 9:00 a 14:00h | 52 € (Germà, 47 €) | 64 € (Germà, 58 €) | 280 € (Germà, 252 €) | 64 € (Germà, 58 €) | 64 € (Germà, 58 €) |
| Casal + Menjador De 9:00 a 16:00h | 81 € (Germà, 73 €) | 100 € (Germà, 90 €) | 445 € (Germà, 441 €) | 100 € (Germà, 90 €) | 100 € (Germà, 90 €) |

| | |
|---------------------|---|
| ACOLLIDA ESPORÀDICA | 4€ (Es pagarà el mateix dia al coordinador/a) |
| MENJADOR ESPORÀDIC | 9€ (Es pagarà el mateix dia al coordinador/a) |

AUTORITZACIONS:

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

A totes les activitats de casal senyalades que l'AMPA i Control Play organitzen a l'Escola Joan Juncadella. També coneix tota la normativa de funcionament, estant d'acord amb ella. Tanmateix 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.

Accepto No Accepto

El dret a la pròpia imatge és un dret reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat en la Llei 5/1982 de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar, i a la pròpia imatge, així com a l'aplicació del Reglament Europeu 679/2016 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, de 13 de desembre. Sol·licitem el seu consentiment exprés perquè l'entitat CONTROL PLAY SPORTS, S.L. amb NIF B65565228 realitzi fotografies o gravacions de les activitats organitzades per l'entitat i posteriorment la seva publicació a la pagina web, xarxes socials propietat de l'entitat i mitjans publicitaris.

Dono el meu consentiment a que CONTROL PLAY SPORTS, S.L. amb NIF B65565228 pugui tractar les meves dades i que em pugui enviar informació. Accepto No Accepto

Marxar sol/a un cop hagi finalitzat les activitats organitzades per Control Play a l'Escola Joan Juncadella. Entenent que la responsabilitat de dita entitat només s'estén a l'horari de les activitats. Accepto No Accepto

En el cas de no acceptar marxar sol, un cop acabades les activitats del casal d'estiu, autoritzo a les següents persones (nom, cognoms i DNI)

NOMS: _____ / _____ DNI: _____ DNI: _____

Signat del pare / mare / tutor:

TRACTAMENT DE DADES DE CLIENTS

Clàusula informativa:

Responsable: Identitat: CONTROL PLAY SPORTS, S.L., amb NIF G65565228, cr. Sant Miquel, 63, 08620- Sant Vicenç dels Horts. Telf.930102191, adreça electrònica casals@controlplaysports.com.

En nom de l'empresa tractem la informació per vostè facilitada amb la finalitat de prestar el servei sol·licitat, realitzant la facturació del mateix. Les dades proporcionades es conservaran mentre duri la relació comercial o durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals. Les dades no es cediran a tercers, tret del cas en que ens ho exigeixi la Llei. Vostè té dret a obtenir confirmació sobre si Control Play Sports, SL està tractant les seves dades personals, així que té dret a accedir a les seves dades, rectificar-les o sol·licitat la eliminació quan les dades ja no siguin necessàries. Tant mateix, sol·licito la seva autorització per a oferir-li productes i Servei relacionats amb les sol·licitats així com fidelitzar-lo com a client.

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? SI NO Quina? _____

Té alguna al·lèrgia? SI NO _____

És al·lèrgic a algun aliment? SI NO (En cas afirmatiu, caldrà adjuntar el certificat mèdic)

Quin? _____

Pren alguna medicació? (En SI NO cas afirmatiu, cal emplenar l'autorització de medicaments que us facilitem)

○ Quina? _____

○ Hora del dia i dosis: _____

Sap Nedar? SI NO _____

Com s'ha assabentat del Casal d'Estiu " Els 4 Elements del Xaman"? _____

OBSERVACIONS IMPORTANTS QUE HA DE SABER L'EQUIP DE MONITORS/ES: _____

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR (IMPORTANT!):

LLIBRE DE VACUNES / FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA / JUSTIFICANT D'INGRÉS O TRANSFERÈNCIA DEL PAGAMENT DEL CASAL

DECLARACIÓ DE RESPONSABILITAT MODEL DE LA GENERALITAT (Encara no està disponible)

FORMALITZACIÓ D'INSCRIPCIÓ I NORMES DE FUNCIONAMENT:

- El dia 15 de juny es tancaran les inscripcions. Si el 15 de juny no arribem als mínims d'inscrits, el casal no es portarà a terme.
- 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.
- 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 15 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).