



## FULL INSCRIPCIÓ CASAL SETMANA SANTA ESCOLA MIGDIA Dies 15, 16, 17 i 18 d'abril

### DADES PARTICIPANT:

Nom i cognoms:	Data de naixement:
Curs escolar:	Telèfon de contacte:
Adreça:	Correu electrònic:
El participant pateix alguna al·lèrgia o intolerància?	
El participant segueix algun tractament mèdic?	
Altres aspectes a destacar:	

### FORMA DE PAGAMENT:

TOT EL CASAL			DIES EVENTUALS			
X	HORARI	PREU	X	HORARI	PREU	DIES
	Servei bon dia de 7:45h a 9h	10€		Servei bon dia de 8h a 9h	3€	
	De 9h a 13h	40€		De 9h a 13h	12€	
	De 9h a 15h	80€		De 9h a 15h	24€	
	De 9h a 13h i de 15h a 16:30h	55€		De 9h a 13h i de 15h a 16:30h	16,5€	
	De 9h a 16:30h	95€		De 9h a 16:30h	28,5€	

Ingrés bancari al compte: **ES92 0182 7307 4101 0000 4343 (BBVA)**

**IMPORTANT:** Indicar en el concepte **NOM + COGNOM + ACTIVITAT** (Ex. Vinyet Martí casal setmana santa)

**L'oferta de les diferents opcions d'horari així com les del servei bon dia queda condicionada a un nombre mínim de 8 participants inscrits. En el cas que no s'arribi a aquest mínim no es podrà donar el servei de la franja horària en qüestió i es retornarà el 100% de l'import pagat**

### AUTORITZACIÓ:

En/la ..... amb DNI/Passaport ..... com a .....

autoritza a ..... participi al **CASAL DE SETMANA SANTA DE L'ESCOLA MIGDIA 2019**

en l'opció horària indicada i en totes les activitats que s'hi facin.

Autoritzo al nen/nena a sortir sol al finalitzar l'activitat **CASAL SETMANA SANTA MIGDIA 2019**

Autoritzo a les següents persones a la recollida a l'hora de sortida del **CASAL SETMANA SANTA MIGDIA 2019**

NOM, COGNOM I TELÈFON .....

Autorització del dret a la pròpia imatge reconegut a 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 familiar i a la pròpia imatge. Els responsables de l'entitat i de l'activitat CASAL SETMANA SANTA demanen el consentiment als pares, mares i/o tutors legals a fer ús de la imatge, dels participants, entenent així que: pugui aparèixer en fotografies corresponents a l'activitat, difusió de properes activitats, xarxes socials i webs corporatives relacionades

SIGNATURA,

#### DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR:

- ⊙ Còpia de la targeta sanitària del participant
- ⊙ Justificant de pagament

Caldrà retornar aquesta documentació juntament amb el full d'inscripció a l'AMPA de l'escola o bé al correu [info@recreatactivitats.com](mailto:info@recreatactivitats.com)

GIRONA, ..... de ..... de 2019