INSCRIPCIONS

Primera convocatòria del 25 de juny al 26 de juliol (ambdós inclosos)
Marca la teva opció:

○ Matins de 9h-13h .....170,00€ ○ Servei de guarderia de 8h-9h.....45,00€

Una setmana de casal(vàlid per totes les convocatòries) .....52,00€
Servei de guarderia de 8h-9h.....15,00€

Indiqueu la setmana/es ***Per tots aquests serveis cal un número no inferior a 28 inscrits.**

Setmana del_____al_____núm de setmana:_____
Setmana del_____al_____núm de setmana:_____
Setmana del_____al_____núm de setmana:_____
Setmana del_____al_____núm de setmana:_____
Setmana del_____al_____núm de setmana:_____
Dia/dies_____

Segona convocatòria del 2 al 10 de setembre(ambdós inclosos)
Marca la teva opció:

○ Matins de 9h-13h .....72,00€ ○ Servei de guarderia de 8h-9h.....21,00€

DESCOMPTES ESPECIALS

**Altres casos especials a consultar*

5% Per aquelles famílies amb dos nens de la família inscrits.

12% Per famílies amb algun membre discapacitat

4% Per les famílies nombroses

Casal adreçat a nens i nenes de 3 a 12 anys (escolaritzats)

NOM I COGNOM:_____
ADREÇA I POBLACIÓ:_____TELÈFON: _____
MÒBIL MARE(NOM)_____MÒBIL PARE(NOM)_____
EDAT_____Nº DE LA SEGURETAT SOCIAL_____
EMAIL_____MALALTIES I AL·LERGIES_____
OBSERVACIONS _____CURS 18-19_____

Amb la formalització de la inscripció jo:..... .....
amb el DNI:.....mare, pare o tutor de:.....
Autoritzo:
Que el meu fill/a pugui participar a les activitats programades per el casal d'estiu 2019. Activitats d'aventura, esportives, d'oci, culturals, d'aigua,... Que l'escola i l'empresa Anigami pugui fer ús de les fotografies que es realitzen als nens i nenes durant el casal d'estiu amb finalitats promocionals.
Les dades de caràcter personal recollides en aquest díptic, d'acord amb allò que disposa el reglament (UE) 2016/2017 de 27d'abril de 2016 (RGPD), relatiu a la protecció de les persones en referència el tractament de dades pesonals,seran incloses en un fitxer anomenat Casal d'estiu, inscrit en el Registre General de Dades de l'AEPD, del que n'és responsable Anigami Aventura, SL amb adreça al Mas Les Comes, Ctra. C-153 Km. 18.7 de l'Esquirol. Que el coordinador i equip de monitors, en cas d'haver exhaurit totes les possibilitats d'establir contacte amb els pares o tutors, tinguin la llibertat de donar el vist-i-plau en una possible intervenció mèdica urgent.
Autoritzo al meu fill/a a marxar sol/a una vegada finalitzada l'activitat ☐ si ☐ no
En el cas de no deixar marxar el meu fill/a sol autoritzo als Srs./es per acompanyar-lo:
Nom i cognom ..... tel. de contacte:
Nom i cognom ..... tel. de contacte:

SIGNATURA I DATA