

Inscripció casal d'estiu 2024 - Esquirol



Inscripcions fins el dia 07 de juny (cal marcar la vostra opció)

• **Del 25 de juny al 26 de juliol** (5 setmanes de casal)

Matins de 9h a 13h **220,00€**

• **Una setmana de casal** (5 dies)

Matins de 9h a 13h **58,00€**

Indiqueu la/les setmana/es:

Setmana del dia ____ al dia ____ Núm. de setmana

Setmana del dia ____ al dia ____ Núm. de setmana

Setmana del dia ____ al dia ____ Núm. de setmana

Setmana del dia ____ al dia ____ Núm. de setmana

Nota: Tots els serveis estan subjectes a un mínim d'inscrits.

DESCOMPTES ESPECIALS

5% de descompte per a les famílies nombroses i/o monoparentals
o que un dels familiars pateixi alguna discapacitat.

10 % de descompte a partir del segon fill inscrit en el casal.

Els descomptes no son acumulatius. Només es pot aplicar un d'ells.

Nom i cognoms: _____ Curs: _____

Edat: _____ Núm. de targeta sanitària: _____

Adreça: _____ Població: _____

Telèfon i Nom (mare): _____

Telèfon i Nom (pare): _____

Telèfon per Whatsapp: _____ E-mail: _____

Malalties i/o al·lèrgies: _____

Necessita algun tipus de suport (vetllador/a,...)? _____

Observacions: _____

Autoritzacions – Casal Estiu Esquirol



Com a pares/mares o tutors AUTORITZO:

- Que el nen o nena pugui participar a totes les activitats que programades pel casal d'estiu 2024.
- 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.
- A rebre informació referent al casal i imatges, mitjançant diferents canals de comunicació com el whatsapp o similars.
- Que el coordinador i equip de monitors, en cas d'haver exhaurit totes les possibilitats d'establir contacte amb el pares o tutors, tinguin la llibertat de donar el vistiplau en una possible intervenció mèdica urgent.

Per què així consti SIGNO aquest document,

Jo _____ pare, mare o tutor de _____
amb DNI _____

Signatura:

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 Sr./a per acompanyar-lo:

Nom i cognom _____ Tel. de contacte _____

Nom i cognom _____ Tel. de contacte _____

Les dades de caràcter personal recollides en aquest document, d'acord amb allò que disposa el reglament (UE) de 27 d'abril de 2016 (RGPD), relatiu a la protecció de les persones en referència al tractament de dades personals, seran incloses en un fitxer anomenat Casal d'estiu, del que n'és responsable Anigami Aventura, S.L. amb adreça al Mas les Comes Ctra. C153 km.18.7 de l'Esquirol.