



DADES PERSONALS DEL/LA PARTICIPANT

NOM:.....

COGNOMS:.....

DATA NAIXEMENT:...../...../.....

ADREÇA:.....

..... BARRI:.....

POBLACIÓ:..... C.P:.....

TELEFONS DE CONTACTE

1-..... 3-.....

2-..... 4-.....

E-mail:.....

DADES MÈDIQUES

ALÈRGIES:.....

PREN ALGUNA MEDICACIÓ ?.....QUINA ?.....

VACUNACIONS:..... TOTES.....

ESCOLA ON ESTUDIA :..... CURS REALITZAT:.....

DADES A TENIR EN COMPTE PELS MONITORS

ACTIVITATS D'ESTIU 14

Posar una creu on correspongui

MUSIK@L'ESTIU	<input type="checkbox"/>	BADAESTIU	<input type="checkbox"/>	
ARTUR MARTORELL	<input type="checkbox"/>	LOLA ANGLADA	<input type="checkbox"/>	
DATES:		Mati Tarda Men Acoll		INSCRIPCIÓ
DEL 25 AL 27 DE JUNY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DEL 30 DE JUNY AL 4 JULIOL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DEL 7 AL 11 DE JULIOL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DEL 14 AL 18 DE JULIOL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DEL 21 AL 25 DE JULIOL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 DE JULIOL A L'1 D'AGOST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DE L'1 AL 10 DE SETEMBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOTES:				
.....				
.....				

Les parts ombrejades les omplirà el/la responsable del Casal

DADES PERSONALS DEL/LA PARTICIPANT

NOM:.....

COGNOM.....

DATA NAI..NT:...../...../.....

ADMINISTRACIÓ



	Matí	Tarda	Menj.	Acollida	Germans
1a- del 25 al 28 de juny					
2a- de l'1 al 5 de juliol					
3a- del 8 al 12 de juliol					
4a- del 15 al 19 de juliol					
5a- del 22 al 26 de juliol					
6a- del 29 al 2 d'agost					
Casalet Setembre					
Colònies					
total detalls					
total inscripció					

CONTROL DE PAGAMENT

DATA	IMPORT	REBUT	PAG. (1)	DESTÍ (2)

(1) E: efectiu IN: ingrés internet X: xec (nom banc i taló) (2) I: Ingrés caixer C: caixa petita (especificar) B: banc

NOTES ADMINISTRACIÓ:

Les parts ombrejades les omplirà el/la responsable del Casal

MUSIK@L'ESTIU	BADAESTIU				
ARTUR MARTORELL	LOLA ANGLADA				
DATES:	Mati	Tarda	Men	Acoll	INSCRIPCIÓ
DEL 25 AL 27 DE JUNY					
DEL 30 DE JUNY AL 4 JULIOL					
DEL 7 AL 11 DE JULIOL					
DEL 14 AL 18 DE JULIOL					
DEL 21 AL 25 DE JULIOL					
28 DE JULIOL A L'1 D'AGOST					
DE L'1 AL 10 DE SETEMBRE					

AUTORITZACIÓ

Nom del pare/mare o tutor/a:.....

amb el DNI.....

Autoritzo el meu fill/a.....

A assistir a aquesta activitat en les condicions establertes i de les quals sóc coneixedor/a.

Faig extensiva aquesta autorització a:

Les decisions medico-quirúrgiques que sigui necessari d'adoptar en el cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa.

A desplaçar-se en vehicle privat en cas d'urgència

A realitzar alguna sortida/excursió puntual

A que la imatge de l'infant pugui aparèixer en imatges corresponents a

activitats organitzades pel centre d'esplai i publicades a la web o a vídeos i fotografies destinades a difusió pública.

A assistir a les sortides a la piscina i desenvolupar-hi activitats (Primària).

De conformitat amb la LOPD, autoritzo a que les meves dades siguin incloses en un fitxer d'EL Micaquer, amb la finalitat de ser informat dels seus serveis, essent coneixedor que el responsable de les mateixes és El Micaquer i que podré en tot moment exercir el meu dret a oposar-me, rectificar o cancel·lar qualsevol dada adreçant-me per escrit a C. Eduard Marquina, 18-20 local 08911-Badalona o via correu electrònic a l'adreça elmicaquer@gmail.com.

Data:...../...../.....

signa pare/mare o tutor/a