

INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU DE TEATRE 2025

DADES DE L'INFANT

Nom	Cognoms	Curs realitzat	Data de naixement	Gènere
Talla de samarreta	DNI	Número targeta sanitària (4 lletres i 10 dígits)		
Adreça	Població	CP		
Nom i Cognom del pare o mare	DNI	Nom i Cognom del pare o mare	DNI	

TARIFES – Marqueu les caselles amb una creueta

	Torns 9.00 a 13.30h	Preu	X	Dte.	X	Acollida 08.00 a 09.00h	X	Menjador 13.30 a 15.00h	X
1a	25/06 - 27/06	45 €	☐	42 €	☐	12 €	☐	36 €	☐
2a	30/06 - 04/07	75 €	☐	70 €	☐	20 €	☐	60 €	☐
3a	07/07 - 11/07	75 €	☐	70 €	☐	20 €	☐	60 €	☐
4a	14/07 - 18/07	75 €	☐	70 €	☐	20 €	☐	60 €	☐
5a	21/07 - 25/07	75 €	☐	70 €	☐	20 €	☐	60 €	☐
6a	28/07-01/08	75 €	☐	70 €	☐	20 €	☐	60 €	☐

Pagament domiciliat:

Titular	IBAN + Codi Entitat + Codi oficina

EN CAS D'URGÈNCIA AVISAR

Telèfon 1	Parentiu	Telèfon 2	Parentiu

INFORMACIÓ/NOTIFICACIONS/COMUNITATS

Vull rebre les notificacions i comunicats a través de correu electrònic	SI ☐	NO ☐
Correu electrònic 1	Correu electrònic 2	
Vull rebre les notificacions i comunicats a través de WhatsApp	SI ☐	NO ☐
Número de mòbil 1	Número de mòbil 2	

FITXA DE SALUT

Té al·lèrgia o intolerància a algun medicament o aliment?

Té alguna malaltia crònica que necessiti alguna atenció especial?

☐ SI (Cal adjuntar informe mèdic) ☐ No

En cas afirmatiu, aquesta malaltia li impedeix realitzar alguna de les activitats? Quines?

Té alguna dificultat motriu, cognitiva o sensorial, dictamen de necessitats educatives específiques o rep algun suport específic a l'escola?

☐ SI (especificar) ☐ No

Sap nedar sol/a amb suficient autonomia?

☐ SI ☐ No Quin suport utilitza?

Detalleu altres malalties o observacions a tenir en compte:

Està vacunat/ada d'acord amb el Calendari de Vacunacions Sistemàtiques de Catalunya?

☐ SI ☐ No

*Declaració responsable de no vacunat (obligatori en cas de marcar el NO)

Jo amb DNI pare/mare/tutor de

de l'infant em faig responsable de les possibles conseqüències/incidències derivades de la NO VACUNACIÓ del meu fill/a, i per tant exonero a L'Avenç Centre Cultural i al personal del Casal d'Estiu de qualsevol responsabilitat per aquest motiu

Esplugues de Llobregat, de de 2025

Signatura:

AUTORITZACIONS PARE/MARE/TUTOR/TUTORA

Noms i cognoms DNI

Declaro que totes les dades que queden ressenyades en aquest document d'inscripció són certes i autoritzo la

participació de a totes les activitats i

sortides del Casal d'estiu de teatre 2025, incloent les d'aigua i els desplaçaments a peu o qualsevol altre tipus de mitjà de transport públic o privat i que conec els següents punts:

- L'organització del Casal d'Estiu no facilitarà cap suport de vetllador (infants amb NEE).
- L'organització del Casal d'Estiu no administrarà medicació per malaltia que requereixi una atenció especial (injectables, via rectal, subcutanis,...)
- En cas d'emergència mèdica que posés en risc la salut de l'infant es trucarà al 112.
- Les dades seran incloses en un fitxer de L'Avenç Centre Cultural per a la finalitat indicada, adoptant les mesures de seguretat necessàries, d'acord amb el reglament europeu de (UE) 2016/679, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint-se a L'Avenç Centre Cultural.

☐	Autoritzo	☐	No autoritzo	Que el meu fill/a marxi sol/a del Casal a l'hora d'acabament
☐	Autoritzo	☐	No autoritzo	Que la seva imatge pugui aparèixer en els mitjans de comunicació del centre o publicacions municipals (taulers, butlletí, web, Flickr, Facebook, Instagram i Youtube), per la difusió de les activitats i del servei del Casal d'Estiu, així com també en el recull final de fotografies i vídeos sobre les diferents activitats realitzades.

☐ Autoritzo a les següents persones per poder recollir el meu fill/a:

Noms i cognoms DNI

Noms i cognoms DNI

<i>Signatura pare o mare</i>	<i>Segell entitat organitzadora</i>

Esplugues de Llobregat, de de 2025

Documentació necessària:

Full d'inscripció.

Fotocòpia DNI d'un dels tutors.

Fotocòpia DNI del nen o nena o Fotocòpia del llibre de família

Fotocòpia de la targeta sanitària.

Fotocòpia del llibre de vacunes.

Fotocòpia document acreditatiu de família nombrosa o monoparental.

- Places limitades.
- Una vegada iniciat el Casal no es retornarà, en cap cas, l'import de la inscripció.
- El cobrament del Casal es realitzarà mitjançant un rebut domiciliat.
- Abans de començar el Casal s'haurà de satisfer la totalitat de l'import.
- Descomptes: a partir de 4 setmanes de Casal i germans/es, socis i sòcies júnior de l'Avenç.
- Opció a beques per a famílies nombroses o monoparentals i amb dificultats econòmiques.
- El servei d'acollida es farà amb un mínim de 4 persones.