

EMPADRONAT o  
ALUMNE ESCOLA

ESCOLA FUTBOL BASE  
o INICIACIÓ ESPORTIVA

FORANT

**FOTO**

# INSCRIPCIONS

## Casal d'estiu Navata 2017

### DADES PERSONALS

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_

Data naixement \_\_\_\_\_ Escola/curs finalitzat \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_

Codi Postal: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Telèfons de contacte en horari de Casal: Mare: \_\_\_\_\_ Pare: \_\_\_\_\_ Altres: \_\_\_\_\_

Nom, cognoms i DNI de contacte: \_\_\_\_\_

CASAL LÚDIC-ARTÍSTIC

CASAL RECREATIU - ESPORTIU

CASAL JOVES

	PER QUINZENES
	1a quinzena (3 ó 14 juliol)
	2a quinzena (17 ó 31 juliol)
	3a quinzena (1 ó 14 agost)
	4a quinzena (16 ó 31 agost)

	PER SETMANES
	1a setmana (3 al 7 de juliol)
	2a setmana (10 al 14 de juliol)
	3a setmana (17 al 21 de juliol)
	4a setmana (24 al 28 de juliol)
	5a setmana (31 juliol al 4 d'agost)
	6a setmana (7 al 11 d'agost)
	7a setmana (14 al 18 d'agost)
	8a setmana (21 al 25 d'agost)
	9a setmana (28 al 31 d'agost)

I, perquè així consti, signo

Signatura del pare / mare / tutor/a.

Navata, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

# AUTORITZACIÓ



En/Na.....í .. amb DNI í í í í í í í í í í í autoritza el seu fill/a í í í í í í í í í í í í í í í .. a assistir a les activitats del Casal d'Estiu de Navata, que organitza i gestiona la Fundació Torremirona Esport i Salut, de l'1 de Juliol al 31 d'agost de 2017, i DECLARO, com a persona sotasignada, que totes les dades facilitades són fidedignes. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques i quirúrgiques que s'hagin de prendre en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent, inclòs el trasllat al Centre Sanitari més proper.

## AUTORITZO:

- A realitzar sortides als voltants del municipi de Navata durant la realització del Casal.
- Que se li puguin prendre imatges (fotos, enregistraments) durant l'activitat de casals d'estiu per tal de ser publicades amb finalitats informatives.
- Que realitzi el trajecte del casal d'estiu (nom del casal) \_\_\_\_\_ a casa sense l'acompanyament de cap adult. I en sóc conscient i assumeixo totes les responsabilitats que se'n derivin.
- Les persones sotasignades a recollir el meu/meva fill/a del casal d'estiu de Navata . I en sóc conscient i assumeixo totes les responsabilitats que se'n derivin.

<b>Persona autoritzada 1</b> Nom i cognoms: _____ DNI / NIE: _____ Tlf.: _____
<b>Persona autoritzada 2</b> Nom i cognoms: _____ DNI / NIE: _____ Tlf.: _____
<b>Persona autoritzada 3</b> Nom i cognoms: _____ DNI / NIE: _____ Tlf.: _____

I, perquè així consti, signo

Signatura del pare / mare / tutor/a.  
Navata, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017



## FITXA DE SALUT

	SÍ	NO
Té cap impediment físic o psíquic?		
En cas afirmatiu, indiqueu quin:		
Ha patit cap malaltia?		
En cas afirmatiu, indiqueu quina:		
Ha estat intervingut quirúrgicament?		
En cas afirmatiu, indiqueu de què i quan:		
Pateix cap malaltia crònica?		
En cas afirmatiu, indiqueu quina:		
Pateix cap malaltia actualment?		
En cas afirmatiu, indiqueu quina:		
Té al·lèrgia a alguna cosa?		
En cas afirmatiu, indiqueu a quina:		

	SÍ	NO
Pren cap medicament?		
En cas afirmatiu, indiqueu quin (quantitat i horaris):		
Segueix cap règim especial?		
En cas afirmatiu, indiqueu quin:		
Es posa malalt amb freqüència?		
En cas afirmatiu, indiqueu-ne els motius:		
Es fatiga fàcilment?		
Es mareja amb facilitat?		
Sap nedar?		
Té actualitzat el carnet de vacunes?		
<i>(En cas que no el tingui actualitzat, és necessària la presentació d'un certificat mèdic)</i>		

**Altres observacions i necessitats especials que cregueu que poden ser d'interès:**

--

**Emplenar aquest document abans del dia 15 de Juny amb la següent documentació:**

**Obligatòria**

	Fotocòpia de la targeta sanitària pública o de l'assegurança mèdica privada.
	Fotocòpia del llibre de família o DNI (full on hi consten les dades del pare/mare i full on hi consten les dades del fill/s)

**Si és el cas**

	Full d'autorització perquè una altra persona que no sigui el pare / mare, tutor/a pugui fer la inscripció i fotocòpia del document identificatiu de la persona que autoritza
	Certificat mèdic, si no es té actualitzat el carnet de vacunes
	Fotocòpia de la resolució on s'indica el grau de disminució i les causes
	Informe psicopedagògic del tutor/a del centre d'educació
	Altra documentació:

**I, perquè així consti, signo**

**Signatura del pare / mare / tutor/a.**

Navata, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017



# INSCRIPCIONS

## Serveis complementaris

- EMPADRONAT o ALUMNE ESCOLA
- ESCOLA FUTBOL BASE o INICIACIÓ ESPORTIVA
- FORANT

### DADES PERSONALS

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_

Al·lèrgies alimentàries especials: \_\_\_\_\_

 **Servei òBon diaö (8:00 a 9:00h)**

PER QUINZENES	
1a quinzena	(3 ó 14 juliol)
2a quinzena	(17 ó 31 juliol)
3a quinzena	(1 ó 14 agost)
4a quinzena	(16 ó 31 agost)

DIES PUNTUALS	
( 2p nens Navata, 3p nens forants)	
Especificar dies:	

PER SETMANES	
1a setmana	(3 al 7 de juliol)
2a setmana	(10 al 14 de juliol)
3a setmana	(17 al 21 de juliol)
4a setmana	(24 al 28 de juliol)
5a setmana	(31 juliol al 4 d'agost)
6a setmana	(7 al 11 d'agost)
7a setmana	(14 al 18 d'agost)
8a setmana	(21 al 25 d'agost)
9a setmana	(28 al 31 d'agost)

 **Servei menjador (13:00 a 15:00h)**

PER QUINZENES	
1a quinzena	(3 ó 14 juliol)
2a quinzena	(17 ó 31 juliol)
3a quinzena	(1 ó 14 agost)
4a quinzena	(16 ó 31 agost)

DIES PUNTUALS	
Dies puntuals (8 p nens Navata, 10p nens forants).	
Especificar dies:	

PER SETMANES	
1a setmana	(3 al 7 de juliol)
2a setmana	(10 al 14 de juliol)
3a setmana	(17 al 21 de juliol)
4a setmana	(24 al 28 de juliol)
5a setmana	(31 juliol al 4 d'agost)
6a setmana	(7 al 11 d'agost)
7a setmana	(14 al 18 d'agost)
8a setmana	(21 al 25 d'agost)
9a setmana	(28 al 31 d'agost)

**El pagament d'aquests serveis s'haurà de realitzar a les 19:30 a 20:30 el dijous 15 de Juny al Centre Cívic, abans de la reunió de pares. El servei per dies puntuals es podrà pagar el dia anterior (directament al director/a del Casal d'Estiu).**

Signatura del pare / mare / tutor/a.

Navata, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017