

ENCIRCA'T

CASAL ESTIU 2018

INSCRIPCIÓ

Noms i cognoms:		
Carrer:	Nº	Pis:
Municipi:	C.P.	
Data de Naixement:	Escola:	
E-mail : (en majúscules):		

Pare /Tutor:	Nom i Cognoms:	Tel:
Mare / Tutora:	Nom i Cognoms:	Tel:

PARTICIPACIÓ DEL NEN/A

- Servei d'acollida matinal.
- 1ra setmana Casal Encirca't (del 25 al 29 de juny)
- 2na setmana Casal Encirca't (del 2 al 6 de juliol)
- 3ra setmana Casal Encirca't (del 9 al 13 de juliol)
- 4ta setmana Casal Encirca't (del 16 al 20 de juliol)
- 5na setmana Casal Encirca't (del 23 al 27de juliol)
- 6na setmana Casal Encirca't (del 3 al 7 de setembre)

**L'activitat es realitzarà si s'arriba a un grup mínim de 10 participants per setmana.*



AUTORITZACIÓ

En /na _____, amb DNI número _____ com a pare / mare o tutor/a de _____ autoritzo a la participació per part del meu fill/a en el Casal d'Estiu Encirca't, emmarcat en el projecte d'educació en el lleure de l'Escoleta de Circ del Pla de l'Estany". Sota la meva acceptació i coneixement de les activitats a realitzar.

També l'autoritzo a: Realitzar activitats fisicoesportives i circenses.

Autorització optativa:

- Ser fotografiat durant la realització de les activitats pels dinamitzadors/es i poder publicar aquestes fotografies dels menors per la difusió de l'entitat.
- Tornar tot sol/a a casa

Firma:

Data:

* Cal adjuntar la fotocòpia del DNI del nen/a i la fotocòpia de la S.S. del nen/a

FITXA DE SALUT

A) Possibles impediments físics o psíquics: Te alguna disminució, problema de mobilitat o de vista o oïda?

B) Malalties cròniques: Pateix alguna malaltia crònica o alguna malaltia amb freqüència, té alguna al·lèrgia o intolerància?

E) Altres dades d'interès:

NOTA: Les dades contingudes en la fitxa de salut, seran tractades amb la màxima confidencialitat tal com disposa la normativa vigent en relació a la Protecció de Dades de Caràcter Personal.

