

INFORMACIÓ DEL CASAL DE SETMANA SANTA TORÀ 2018

ACTIVITATS: jocs variats i lúdics, esports, tallers, activitats amb música, inflables.

LLOC: AULA DE MÚSICA I PAVELLÓ TORÀ

HORARI: de 9h a 14h. Acollida de 8h a 9h (mínim 4nen/es).

EDATS: P3 a 6è de primària

Preu fins el dia 16 de MARÇ: Preu bonificat per anticipació

Casal: 32€ / Segon germà: 29€ / A partir de 3 germans, tots 29€

Acollida de 8h a 9h: 8€ més

Preu fins el 23 de MARÇ (passada la data no s'acceptaran inscripcions):

Casal: 40€ / Segon germà: 34€ / A partir de 3 germans, tots 34€

Acollida de 8h a 9h: 8€ més

Inscripcions a l'Ajuntament de Torà

Fins el 16 de març

Cal dur: Inscripció - targeta sanitària nen/a – comprovant transferència bancària.

Inscripcions telemàticament (<http://www.cesegarra.cat>)

Fins el 23 de març

Inscripció on-line a www.cesegarra.cat i escanejar la targeta sanitària i el comprovant de pagament a: casal@ccsegarra.cat

Número de compte: ES32 3140 0001 90 0012462200 – Caixa Guissona

Concepte: Nom i Cognoms nen/a i Municipi



INSCRIPCIÓ DEL CASAL DE SETMANA SANTA TORÀ 2018

DADES PERSONALS DEL NEN/A:

Nom _____

Cognom _____

Adreça _____

Data de naixement ____/____/____ Telèfons _____

Correu electrònic _____

Nivell escolar: P3 P4 P5 Educació infantil 1r 2n 3r 4rt 5è 6è de Primària

Hora d'acollida: SI NO

INFORMACIÓ SANITÀRIA:

Codi CATSALUT o Mútua: _____

És al·lèrgic o intolerant? SI NO

Pren algun medicament? SI NO

Pateix alguna discapacitat motriu o física? SI NO

**En cas de que alguna de les respostes anteriors sigui afirmativa, explica'ns a què, quina o com podem tractar el nen/a:*

DADES FAMILIARS:

Nom i cognoms del pare, mare o tutor legal: _____

DNI del pare, mare o tutor legal: _____ Número de contacte: _____

Correu electrònic de contacte: _____



AUTORITZACIÓ DEL CASAL DE SETMANA SANTA TORÀ 2018

✓ **A participar:** Autoritzo el meu fill/a a assistir i realitzar totes les activitats del casal realitzat pel Consell Esportiu de la Segarra Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques preses per part d'un facultatiu en cas d'extrema urgència, a la vegada eximeixo als tècnics i organitzadors de responsabilitat civil i penal.

✓ **A incorporar la informació a una "Base de dades":** En compliment de l'Article 5 de la LLEI ORGÀNICA 15/1999, 13 de desembre, de PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL, autoritzo a que les dades donades en el present formulari s'incorporin a la "Base de Dades" amb la finalitat de fer una correcta gestió per dur a terme l'activitat.

Autoritzo No autoritzo

✓ **Al Dret d'imatge:** Donat que el dret de la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la LLEI 5/1982, de 5 de Maig, sobre el DRET A L'HONOR, A LA INTIMITAT PERSONAL I A LA PRÒPIA IMATGE, autoritzo al Consell Esportiu de la Segarra a fer fotografies/filmacions del meu fill/a durant les activitats del casal, per fer-ne només ús en el marc de les activitats del casal, com la seva difusió, transformació i reproducció)

Autoritzo No autoritzo

✓ **A l'administració de medicaments:** Autoritzo als monitor/es del Consell Esportiu de la Segarra a administrar al meu fill/filla el següent medicament amb prescripció facultativa durant tot el casal.

Autoritzo No autoritzo

Nom del medicament:.....

Malaltia pel qual està indicat:.....

Durada del tractament:.....Dosis:..... Horari:.....

Altres aspectes a destacar:.....

Observacions que vulgueu apuntar

.....

Jo amb DNI com a
pare/mare/tutor legal de em faig
responsable de la veracitat de les dades i autoritzacions donades.

Signatura del pare /mare /tutor



TORÀ

**CASAL DE SETMANA SANTA
DIES: 26, 27, 28 I 29 MARÇ
LLOC: AULA DE MÚSICA I PAVELLÓ
HORARI: DE 9H A 14H**

Inscripcions bonificades abans del 16 març 32€/29€ 2n germà
Inscripcions fins el dia 23 març 40€/34€ 2n germà:
Visita www.cesegarra.cat per més detalls.