



Per a infants de **3 a 12 anys** complerts durant l'any natural de presentació del servei.

El dinar l'hauràn de portar de casa amb carmanyola.

Els infants inscrits per **un mes o més**, gaudiran **d'abonament GRATUÏT de temporada a les piscines municipals**.

Els infants inscrits per un mes o més tindran un descompte del 20% i els inscrits per 15 dies tindran un descompte del 10%.

Places limitades amb un mínim de 8 infants i un màxim de 20.

El termini de presentació de sol·licituds serà del **26 de maig fins a 16 de juny**.

### DADES DEL INFANT

COGNOMS, Nom: \_\_\_\_\_  
Adreça: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_  
Data naixement: \_\_\_\_\_ Edat: \_\_\_\_\_  
Altres dades d'interès: \_\_\_\_\_

### DADES DELS PARES O TUTORS

COGNOMS, Nom de la mare/tutora: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ Telèfon de contacte: \_\_\_\_\_  
COGNOMS, Nom del pare/tutor: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ Telèfon de contacte: \_\_\_\_\_  
Altres telèfons en cas d'urgència: \_\_\_\_\_  
e-mails: \_\_\_\_\_

### ASSISTÈNCIA AL CASAL (marqueu l'opció)

#### PREUS I OPCIONS:

- **MATÍ:** de 9:00h a 13:00h.
- **TOT EL DIA:** de 9:00h a 17:00h

SERVEIS I PREUS	MATÍ	TOT EL DIA
• 2 Mesos naturals	310€	400€
• 1 mes natural	180€	230€
• 15 dies naturals	100€	170€
• 1 setmana	60€	100€

\*Per paliar la crisi de la Covid19 es farà un descompte del 20% per un mes o més, i un descompte del 10% per 15 dies.

Dates d'assistència: \_\_\_\_\_

En cas d'haver inscrit a 2 germans teniu una bonificació del 10% en la quota del 2n germà i del 30% en cas del 3r germà.

Domiciliació bancària: compte (IBAN 24 dígits):

ES: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Data i signatura:

## AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ pare,  
mare o tutor del infant \_\_\_\_\_

Signo aquest document, acceptant les condicions que tot seguit es detallen:

- 1.- Realització de les activitats del casal d'estiu.
- 2.- Realització de sortides fora del centre cívic.
- 3.- Intervenir quirúrgicament o prendre qualsevol altra decisió mèdica per part del corresponent equip mèdic, en cas d'urgència.
- 4.- Utilitzar un vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat, en cas de necessitar atenció mèdica.
- 5.- Efectuar petites cures (rascades, cops, etc.) i subministrar (sota prescripció mèdica) els medicaments adients pertinents.
- 6.- ADJUNTAR la fotocòpia de la targeta sanitària del infant.

### DRETS D'IMATGE

*Realització de fotografies per part de l'equip de monitors durant les activitats i autorització per utilitzar les imatges per fer promoció o balanç d'aquesta acció, i renuncio a qualsevol dret de compensació de possessió en qualsevol ús que se'n pugui fer.*

I per a què quedi constància signo aquest document.

Signatura, DNI i data.

### FITXA DE SALUT

Ompliu la fitxa de salut amb totes aquelles dades que creieu necessàries que ens heu d'informar. La fitxa de salut és una obligació legal que estableix el Decret 137/2003 de 10 de juny, informació que mantindrem amb la màxima confidencialitat de conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

**Nom i cognoms de l'infant:**.....

#### **Impediments físics o psíquics:**

Indiqueu si el vostre fill o filla té algun impediment que hem de tenir en compte.

.....

#### **Malalties cròniques i/o al·lèrgies:**

Indiqueu si el vostre fill o filla té alguna malaltia crònica o recurrent que hem de tenir en compte.

Indiqueu si té alguna al·lèrgia o intolerància i quines mesures hem de prendre.

.....

**Medicació amb indicació d'horaris i quantitat:**

Indiqueu si el vostre fill o filla s'ha de prendre algun medicament indicant horaris i quantitats.

El medicament l'heu d'entregar al director/a de l'activitat el primer dia en arribar.

.....

**Possible règim que escaigui:**

Indiqueu clarament si hi ha alguna cosa que el vostre fill o filla no pot menjar.

.....

**Informació de qualsevol altre qüestió que es consideri necessària:**

Indiqueu qualsevol altre qüestió que considereu necessari que sapiguem.

.....

**COVID 19 - Requisits generals per a participar en les activitats**

Els/les participants a les activitats han de complir alguns requisits per a preservar la salut del grup, com poden ser:

- Absència de malaltia i de simptomatologia compatible amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció 1.
- No convivents o contacte estret amb positiu confirmat o simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors.
- Calendari vacunal actualitzat 2 (exceptuant vacunacions posposades pel període de confinament). Requisit per a la inscripció.
- En infants o adolescents amb patologies prèvies de base caldrà que siguin valorats pels serveis mèdics de manera individual la idoneïtat de participar en determinats tipus d'activitats, donat que són població de major risc enfront a la COVID-19.

**1 Per a reincorporar-se de nou a l'activitat els infants han d'estar asimptomàtics durant 48 hores en el cas de simptomatologia no COVID-19 i 14 dies quan es tracti de simptomatologia compatible.**

**2 En el cas d'infants no vacunats o infants amb el calendari pendent d'actualització, caldrà garantir un interval mínim de 15 dies entre la vacunació i l'inici de l'activitat.**

El tutor/a legal de l'infant juntament amb la fulla d'inscripció haurà de signar una declaració responsable, a més del permís previst al Decret 267/2020, que l'infant / adolescent reuneix els requisits de salut abans esmentats i de coneixement del context de pandèmia actual i les circumstàncies i risc que comporta.

**És obligatori adjuntar:**

**Fotocòpia targeta sanitària de la Seguretat Social**

Nom i cognoms de qui firma:.....

Firma de la mare/pare o tutor/a i DNI

Data: En.....a.....de ..... de 2020.