



Per a infants de **3 a 12 anys**.

Del 26 de juny al 25 d'agost.

Tot el dia de 9h a 17h, matí de 9h a 13h.

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

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

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

El termini de presentació de sol·licituds serà del dia 2 de juny fins a omplir places.

Podeu enviar la butlleta d'inscripció a casaldestiullavorsi@gmail.com

FULL D'INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU MUNICIPAL LLAVORSÍ 2023

DADES DE L'INFANT

| |
|---|
| Nom i cognoms de l'infant: _____ |
| Data Naixement _____ Edat _____ Resideix a (poble/ciutat) _____ |

DADES DELS PARES O TUTORS

| Nom i cognoms | Telèfon | Adreça | Correu electrònic |
|--------------------|---------|--------|-------------------|
| Mare: | | | |
| Pare: | | | |
| En cas d'urgència: | | | |

ASSISTÈNCIA AL CASAL

PREUS I OPCIONS: (encerclau l'opció)

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

| SERVEIS I PREUS | TOT EL DIA | MATÍ | TOT EL DIA | MATÍ |
|-----------------|---------------|---------------|------------------|------------------|
| | Escolaritzats | Escolaritzats | No escolaritzats | No escolaritzats |
| · 1 setmana | 50€ | 40€ | 70€ | 56€ |
| · 2 setmanes | 70€ | 56€ | 110€ | 88€ |
| · 4 setmanes | 140€ | 112€ | 220€ | 176€ |
| · 9 setmanes | 315€ | 252€ | 495€ | 495€ |

Dates d'assistència: _____

En cas d'haver inscrit a 2 o més 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 dígit):

ES: _____ - _____ - _____ - _____

AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ

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.

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.

FITXA DE SALUT

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.

És obligatori adjuntar:

Fotocòpia targeta sanitària de la Seguretat Social. *(si la vau portar altres edicions, no es necessari que la torneu a adjuntar)*

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Com a persona progenitor/a o tutor/a legal de l'infant al Casal d'Estiu Municipal de Llavorsí 2023, declaro sota la meua responsabilitat, que:

Em comprometo a comunicar qualsevol canvi en l'estat de salut del meu fill/a, així com a comunicar el seu estat a l'equip organitzador del Casal d'estiu.

Jo, _____ amb DNI _____ com a mare, pare o tutor de l'infant INSCRIT signo aquest document (Domiciliació bancària, autorització participació, drets d'imatge, declaració responsable i fitxa de salut).

En _____ a _____ de _____ de 2023.

Signatura

La fitxa de salut és una obligació legal que estableix el Decret 137/2003 de 10 de juny.

Les dades que vostè ens proporciona seran introduïdes en un fitxer propietat de l'Ajuntament de Llavorsí amb la finalitat de controlar l'entrada i la sortida de documents a l'Ajuntament i tramitar la seva petició. Les seves dades podran ser cedides a tercers únicament en aquells supòsits en què sigui necessari per a totes aquelles qüestions derivades de la seva sol·licitud o pel compliment d'obligacions legalment establertes. En qualsevol cas, i de conformitat amb el que disposa la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, vostè pot, en tot moment, exercir els seus drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació, dirigint-se a l'oficina de l'Ajuntament.