



FITXA D'INSCRIPCIÓ AULA D'ESTIU 2015



DADES PERSONALS

Cognoms Nom

Lloc de Naixement Data de Naixement / / Edat anys

Adreça Població Codi Postal

Telf. Casa Correu electrònic

Nom i cognom del pare / Tutor Telèfon

Nom i cognom de la mare / Tutora Telèfon

Escola.....Curs.....Soci AMIPA CP Ses Quarterades.....

DADES DE SALUT i altres OBSERVACIONS

Pateix alguna malaltia o al·lèrgia? Quina?

Pren algun medicament? Quin? Amb quina freqüència

(Per administrar qualsevol medicament a un participant, durant l'aula d'estiu, caldrà aportar informe mèdic i autorització expressa dels pares o tutors)

Pot menjar de tot? Què és el que no pot menjar?

Sap nedar? Quin nivell? Talla samarreta

Altres Observacions, cures o precaucions a tenir en compte

.....

.....

.....

Indiqueu qualsevol tipus de trastorn o incidència física o psíquica, i qualsevol circumstància del participant que pugui afectar al desenvolupament de l'estada.
(Incloure informe mèdic si és necessari)

MESOS

<input type="checkbox"/>	22-30 JUNY	<input type="checkbox"/>	1-15 JULIOL	<input type="checkbox"/>	16-31 JULIOL	<input type="checkbox"/>	1-15 AGOST	<input type="checkbox"/>	16-31 AGOST	<input type="checkbox"/>	1-11 SEPTEMBRE
--------------------------	------------	--------------------------	-------------	--------------------------	--------------	--------------------------	------------	--------------------------	-------------	--------------------------	----------------

MENJADOR

<input type="checkbox"/>	22-30 JUNY	<input type="checkbox"/>	1-15 JULIOL	<input type="checkbox"/>	16-31 JULIOL	<input type="checkbox"/>	1-15 AGOST	<input type="checkbox"/>	16-31 AGOST	<input type="checkbox"/>	1-11 SEPTEMBRE
--------------------------	------------	--------------------------	-------------	--------------------------	--------------	--------------------------	------------	--------------------------	-------------	--------------------------	----------------

LUDOTECA

<input type="checkbox"/>	GUARDERIA MATÍ DE 7.00 A 9.00	<input type="checkbox"/>	ACTV. HORABAIXA DE 16.00 A 17.00
--------------------------	-------------------------------	--------------------------	----------------------------------

AUTORITZACIÓ de la MARE/PARE o TUTOR/A LEGAL

En/Na amb DNI autoritzo al meu fill/a a assistir a les Aules d'Estiu 2015 i fa extensiva aquesta autorització a les decisions medico-quirúrgiques que siguin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa. Autoritzo a que la imatge del meu fill/a, pugui aparèixer en fotografies i filmacions, corresponents a les aules d'estiu organitzades per MesclatSport. Poden ser publicades en pàgines webs, presentacions digitals i cd's, revistes i publicacions d'àmbit educatiu i a la xarxa social de MesclatSport.

AUTORITZACIÓ DE SORTIDA

En/Na amb DNI autoritzo al meu fill/a a sortir de les activitats amb una persona autoritzada per mi.

Nom de la persona autoritzada DNI

Nom de la persona autoritzada DNI

En cas que el nin pugui sortir tot sol ha de quedar escrit a les observacions.

Es Capdella..... de / d' del 2015

Signatura del pare, mare o tutor/a legal

CONDICIONS PER A LA INSCRIPCIÓ

Presentar al lloc d'inscripció:

- Full d'inscripció signat
- Una fotografia
- Fotocòpia de la cartilla de la Seguretat Social
- Rebut pagament efectiu
- Certificat d'empadronament
- Fotocòpia carnet de l'AMIPA 2014/2015
- Fotocòpia de la targeta de Família Nombrosa de l'Ajuntament de Calvià.
- Fotocòpia del llibre de Família Nombrosa del Consell Insular
- Sol·licitud de subvenció

PREUS

ACTIVITAT MENSUAL	PREU	ACTIVITAT QUINZENAL	PREU
• No resident	185,00 €	• No resident	100,00 €
• Resident	145,00 €	• Resident	80,00 €
• Resident / 2º germà	135,00 €	• Resident / 2º germà	75,00 €
• Guarderia matí	20,00 €	• Guarderia matí	12,00 €
ACTIVITAT PER UN DÍA	PREU	MENJADOR	PREU
• De 9.00 a 14.00h	15,00 €	• Tot el mes	5.00€
• Guarderia matí	2,00 €	• Per dia	6.00€
• Assegurança responsabilitat civil i accidents 5€		• Ludoteca horabaixa GRATIS (mínim 10 nins)	