

Full d'inscripció al Casal d'Anglès



1. Quantes setmanes vindrà al casal?

<input type="checkbox"/> 2 setmanes (del 2 al 13 de juliol)	105€
<input type="checkbox"/> 3 setmanes (del 2 al 20 de juliol)	150€

2. Pagament:

Els pagaments es faran mitjançant domiciliació bancària al compte corrent indicat, **entre els dies 25 i 27 de juny.**

NÚMERO DE COMPTE IBAN: ES __/____/____/____/____
NOM I COGNOMS DEL TITULAR DEL COMPTE: _____
DNI: _____

3. Dades del participant (Omplir en majúscules)

Nom i cognoms : DNI:

Data de naixement:..... Curs:..... Institut:.....

Adreça:..... Població:..... Codi postal:.....

Nacionalitat:

Al·lèrgia o intolerància a algun aliment? A quin?.....

Té alguna malaltia crònica? Quina?

Altres observacions:

.....

.....

.....

.....

Telèfons mòbils de contacte:

Nom de a qui pertany..... Mòbil:.....

Nom de a qui pertany..... Mòbil:.....

Nom del pare-mare-tutor/a legal:..... D.N.I.....

Mail:.....

Nivell d'anglès:	<input type="checkbox"/> Elemental	<input type="checkbox"/> Intermedi	<input type="checkbox"/> Avançat
------------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

4. Autoritzacions

En cas de febre , i sempre trucant abans a la família, autoritzo als monitors/es a administrar al meu fill/a la medicació corresponent:

Apiretal Dalsy Gelocatil Altres (especificar):

En dosis:

Dono el meu consentiment per poder publicar en els mitjans audiovisuals relacionats amb l'activitat,(web, fotografies, blog,...) les imatges on apareguin els nostres fills i filles on aquests siguin clarament identificables.

Autoritzo No autoritzo

Autoritzo al meu fill/a a marxar sol a casa:

Sí No

En compliment d'allò previst a la LOPD 15/1999 de 13 de Desembre, i la LSSICE 34/2002, de l'11 de juliol, de la Societat de la Informació i de Comerç Electrònic l'informem que les dades recollides en el present imprès formaran part d'un fitxer titularitat d' CAMPI QUI JUGUI, SLU, amb la finalitat de tramitar la sol·licitud d'inscripció.

Tota la informació que ens faciliti serà tractada de forma confidencial, i s'utilitzarà per a gestionar el servei sol·licitat. Així mateix, el pare, mare o /tutor/a queda informat/da i dóna el seu consentiment de forma expressa i específica, que la informació mèdica del menor continguda en aquest imprès serà afegida a la seva fitxa d'usuari exclusivament per donar l'adequada atenció del servei sol·licitat.

El Sr./Sra amb DNI
com a de
(nom pare/mare/tutor) (nom participant)

Autoritzo el meu fill/a a participar totes les activitats programades al Casal Lingüístic d'Anglès. També autoritzo a que pugui ser atès en cas d'accident o malaltia, per la qual cosa adjunto fotocopia de la targeta de seguretat social o de la mútua on està adscrit.

Firma del pare/mare o tutor/a

El Sr/Sraamb DNI.....com a pare/mare/tutor del
nen/a.....

Declaro que m'he llegit la normativa i accepto totes les condicions reflectides en aquesta inscripció així com certifico que les dades que queden ressenyades en aquest document són certes.

Cornellà, de de 2018

Signatura

Per tal de formalitzar la inscripció, caldrà adjuntar la següent documentació:

- Full d'inscripció
- Comprovant bancari del pagament
- Fotocopia de la targeta de la Seguretat Social o de la mútua.

Amb el suport de:

