A OMPLIR PEL NOI/A					
Amb qui t'agradaria fer grup?					
Has vingut altres anys?	Sí	No	Quants?		
Explica'ns alguna cosa: Q	uines	aficions t	ens, què t'agradaria fer de colònies		

## A TENIR EN COMPTE!

- Cal tornar la fitxa d'inscripció directament a la REUNIÓ DE FAMÍLIES del dijous 28 de juny de 2018 a les 20:30 a l'escola Bisbat d'Ègara.
- Tanmateix també la podeu lliurar a la bústia del local de l'esplai "Taketombo" (C/Faraday, 98 a Terrassa)
- Recordeu adjuntar:
  - Fotocòpia de la targeta sanitària i del DNI
  - Foto recent del noi/a
  - COMPROVANT de pagament!
- Caldrà entregar en mà l'Autorització d'administració de medicaments el dia de la sortida (16 de juliol), en el cas que sigui necessari.
- El preu de l'activitat és de **335€** (60€ de paga i senyal + 275€ per ingressar)
- El preu de l'activitat amb descompte per Família Nombrosa (10%) és de **301,50**€ (60€ de paga i senyal + 241,50€ per ingressar). La bonificació de FN serà aplicable en el cas d'inscriure un mínim de 3 infants a les colònies.
- La paga i senyal de 60€, s'abonarà en efectiu al moment de la preinscripció. NO es retornarà en cap cas.
- Cal abonar la totalitat abans de la reunió de famílies al compte següent: IBAN ES05 2100 - 3099 - 8722 - 0029 - 5586 NO us oblideu d'indicar el **NOM** i el **GRUP DEL NEN/A** al fer l'ingrés!

Per qualsevol dubte podeu enviar un correu electrònic a: cepituesplai@gmail.com

OMPLIU LA FITXA AMB LLETRA MAJÚSCULA I CLARA

## FITXA D'INSCRIPCIÓ 2018 COLÒNIES D'ESTIU



DE **RUTA** 

DADES PERSONALS	
Cognoms	
Nom	
DNI	FOTO
Data de naixement	ACTUAL DEL
Adreça	NEN/A
Població	
Telèfon casa	
Nom dels tutors	
Telèfon mòbilTelèfon d'urgè	ncia
Correu electrònic	
Número CIP (Targeta sanitària)	

DADES DEL RESPONSABLE LEGAL I AUTORITZACIÓ PATERNA			
El/La Sr./Sra		amb DNI nº	
	autoritza al fill/a		
assistir a l'activ	vitat organitzada per aquesta entitat.		
Fa extensiva ad	questa autorització a:		
- Que algun	monitor/a traslladi al fill o filla en el vehicle	e privat destinat en l'ús	

- d'emergències, amb les mesures de seguretat pertinents.
- Que el personal mèdic pugui intervenir d'urgència (decisions mèdiques i quirúrgiques) al participant si així ho creu necessari, en el cas que no s'hagi pogut contactar amb la família.
- En cas de no estar protegit amb les vacunes corresponents a l'edat assenyalades a la salut pública, assumeixo totes les responsabilitats que puguin derivar-se'n.

<ul> <li>Autoritzo a fer fotografies i filmacions de les activitats i participants durant el desenvolupament de l'estada, per fer-ne ús en el marc de les actuacions de l'entitat. SI NO (En cas que no s'encercli alguna de les opcions entendrem que tenim el vostre permís)</li> </ul>				
Terrassa, de	2018			
SIGNATURA del Pare / Mare / Tutor/a				
GUIA PELS MONITORS/ES				
El nen/a				
Menja	Molt	Poc	Li costa	
Dorm	Bé Es fa pipí al llit	Li costa anar a Cal despertar-		
Neteja: és	Net/a	Ordenat/da	Descuidat/da	
És un noi/a	Obert/a	Tímid/a	Nerviós/a	
S'enyora	Gens	Fàcilment	, .	
Depèn de l'adult?		Sí	No	
És participatiu/va?		Sí	No	
Es motiva?		Fàcilment	Li costa	
Sap nedar?	Sí	Poc	Gens	
Camina?	Molt	Sovint	Li costa	
Assisteix algun centre	d'esplai, esportiu	ı, club		
Sí	No	Quin/s?		
És la primera vegada q	ue està tants die	es fora de casa s	ense la família?	
Sí	No			
Altres comentaris a tenir en compte?				

## OMPLIU LA FITXA AMB LLETRA MAJÚSCULA I CLARA

INFORMACIÓ SANITÀRIA – DADES MÈDIQUES					
Pes: Alçada: Pateix alguna malaltia de caràcter crònic?(Asma, epilèpsia, problemes derivats d'intervencions quirúrgiques, etc.)					
Pateix alguna al·lèrgia o intolerància? Quina?					
Es mareja fàcilment? □Sí □Sí □ Sí □ Sí □ Sí □ Sí □ Sí □ Sí	□ <i>No</i> □ <i>No</i> (En cas afirmatiu) <i>Diürn Nocturn</i>				
Emmalalteix amb freqüència?	De què?				
Pren alguna medicació especial? (En cas afirmatiu i en el cas que el participant requereixi el tractament durant l'activitat, caldrà que ens autoritzeu a administrar medicaments a través de "Autorització Administració Medicaments ESPECIALS/CRÒNIC")					
En/na	amb DNI				
certifica que l'infant està protegit amb les vacunes assenyalades per la normativa vigent (té el llibre de vacunes actualitzat) i que té un estat de salut: ☐ Bo o ☐ Altre:  Terrassa, de de 2018					
SIGNATURA del Pare / Mare / Tutor/a					
	FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA  (També caldrà lliurar-la en mà el dia de sortida, el 16 de juliol)				