A OMPLIR PEL NOI/A					
Amb qui t'agradaria fer grup?					
Has vingut altres anys?	 	 	Quants?		
Explica'ns alguna cosa: Quines aficions tens, 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
  - o Foto recent del noi/a
  - o 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 ESO5 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 **CAMPAMENTS NOU**

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

DADES DEL RESPONSABLE LEGAL I AUTORITZACIÓ PATERNA								
El/La S	r./Sra.							amb DNI nº
			autori		a			
assistir	a l'activ	itat org	anitzad	a per a	questa ent	itat.		
Fa exte	nsiva ad	questa a	utoritz	ació a:				
- Qu	e algun	monito	r/a tras	lladi al	fill o filla	en el vehiclo	e privat des	stinat en l'ús
d'e	mergèn	cies, am	ıb les m	esures	de segureta	at pertinents		
- Qu	e el pe	ersonal	mèdic	pugui	intervenir	d'urgència	(decisions	mèdiques i

- 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.

contactar amb la família.

quirúrgiques) al participant si així ho creu necessari, en el cas que no s'hagi pogut

<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 o				
Sí	No	Quin/s?		
És la primera vegada que està tants dies fora de casa sense 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? □ <i>Sí</i> Té problemes d'enuresi? □ <i>Sí</i>	□ No □ No (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")					
Fn/na	amh DNI				
En/naamb DNI certifica que l'infantamb DNI					
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					
	<b>FOTOCÒPIA</b> DE LA TARGETA SANITÀRIA				
	(També caldrà lliurar-la en mà el dia de sortida, el 16 de juliol)				