A OMPLIR PELNOI/A				
Amb qui t'agradaria fer grup?				
Has vingut altres anys? Sí No	Quants?			
Explica'ns alguna cosa: Quines afic	cions 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 <u>27 de juny de 2019</u> 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:
 - o Fotocòpia de la targeta sanitària i del DNI
 - 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 2019 COLÒNIES D'ESTIU



DE **GRANS**

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

DADES DEL RESPONSABLE LEGAL I AUTORITZACIÓ PATERNA		
El/La Sr./Sra	amb DNI nº	
————autoritza al fill/a	a	
assistir a l'activitat organitzada per aquesta entitat.		
Fa extensiva aquesta autorització a:		
Oue aloug monitor/a tracilladi al fill e filla en el vehicle priva	t doctinat on	

- Que algun monitor/a traslladi al fill o filla en el vehicle 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.

- 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)				
Terrassa, <u>de</u>	2019			
Signatura Pare/Mare/Tutor/a				
GUIA PELS MONITORS/ES				
El nen/a				
Menja	Molt Bé Esfapipíallli	Poc Li costa anar a : Cal despertar-		
Neteja: és És un noi/a S'enyora	Net/a Obert/a Gens	Ordenat/da		
Depén de l'adult? És participatiu/va? Es motiva?		Sí Sí Fàcilment	No No Li costa	
Sap nedar?	Sí	Poc	Gens	
Camina?	Molt	Sovint	Li costa	
Assisteix algun cent Sí	re d'esplai, es <i>No</i>	portiu, club <i>Quin/s?</i>		
És la primera vegada c		_	ence la família?	
Sia primera vegada d	No	es ioi a de casa s	ocuse la lallilla :	

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 [Té problemes d'enuresi? □Sí [□ No □ No (En cas afirmatiu) Diürn Nocturn			
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'infantestà protegit amb les vacunes assenyalades per la normativa vigent (té el llibre de vacunes actualitzat) i que té un estat de salut:				
Terrassa,dede 2019 SIGNATURA del Pare / Mare / Tutor / a				
. 333., 3				
	FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA			
	(També caldrà lliurar-la en mà el dia de sortida, el 16 de juliol)			