A OMPLIR PELNOI/A					
Amb qui t'agradaria fer	grup	)?			
		M	Out who?		
Has vingut altres anys?			Quants?		
Explica'ns alguna cosa: (	Quine	s 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 27 de juny de 2019 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
  - 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 2019 COLÒNIES D'ESTIU **DE CAMPAMENTS 1**



DADES PERSONALS		
Cognoms		
Nom		
DNI		FOTO
Data de naixement		ACTUAL DEL
Adreça		NEN/A
Població		,
Telèfon casa		
Nom dels tutors		
Telèfon mòbil	Telèfon d'urgènd	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:		
- 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 poqut 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 puquin 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	2019			
Signatura del Pare/Mare/Tutor/a				
GUIA PELS MONITORS/	ES			
El nen/a Menja	Molt Bé Esfapipíalllit	Poc Li costa anar a : Cal despertar-		
Neteja: és És un noi/a S'enyora Depèn de l'adult? És participatiu/va? Es motiva? Sap nedar?	Net/a Obert/a Gens	Ordenat/da Tímid/a Fàcilment Sí Sí Fàcilment Poc	Descuidat/da Nerviós/a No No Li costa Gens	
Camina? Assisteix algun centi Sí	<i>Molt</i> re d'esplai, es <i>No</i>	Sovint portiu, club Quin/s?	Li costa	
És la primera vegada que està tants dies fora de casa sense la família?  Si 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 l Té problemes d'enuresi? □Sí	□ <b>No</b> □ <b>No</b> (En cas afirmatiu) <b>Diürn Nocturn</b>				
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	e l'infant				
	nyalades per la normativa vigent (té el llibre estat de salut: □ Bo o □ Altre:				
Terrassa,dede 2019					
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)				