

INSCRIPCIÓ

S'efectuarà omplint la butlleta d'inscripció al casal i s'haurà de presentar **PERSONALMENT** a l'oficina d'administració **ABANS DEL 10 DE MAIG**

AUTORITZACIÓ

En/Na
amb DNI, com a tutor del nen/ a
..... l'autoritzo a participar al casal d'estiu del Centre
Escolar Empordà.

Si No

Autoritzo, també, que la seva imatge pugui aparèixer en fotografies i filmacions corresponents a activitats organitzades per l'escola i publicades a la seva pàgina web.

Si No

Autoritzo que el meu fill es pugui banyar a la piscina del casal

Si No

Autoritzo que el meu fill pugui assistir a la sortida a la platja dels dimecres

Si No

Autoritzo que el meu fill pugui participar en sortides per l'entorn de l'escola o Roses sense previ avís

Si No

Autoritzo que el meu fill marxi sol a casa

Si No

Autoritzo que el meu fill pugui ser atès al CAP en cas de malaltia o accident, previ avís telefònic a la família

Si No

Signatura,

Roses, maig de 2019

Butlleta d'inscripció

adjuntar amb la inscripció fotocòpia de la targeta sanitària només NO SOCIS.

Cognoms

Nom Data de naixement

DNI Telèfon fix

Adreça

Població **CURS**.....

Nº Targeta sanitària

Nom del pare

Mòbil

Nom de la mare

Mòbil

Socis No socis

Setmanes de casal

		mati	tarda	mati+tarda	menjador
1ª	del 1 al 6 de juliol				
2ª	del 8 al 13 de juliol				
3ª	del 15 al 20 de juliol				
4ª	del 22 al 27 de juliol				
1ª	del 29 al 3 d'agost				
2ª	del 5 al 10 d'agost				
3ª	del 12 al 17 d'agost				
4ª	del 19 al 24 d'agost				
5ª	del 26 al 31 d'agost				