

CASAL D'ESTIU AL CAU DE LA VALL

FULLA D'INSCRIPCIÓ A L'ACTIVITAT Casal d'estiu 2016:

El noi/a _____ de ____ anys d'edat,
que va néixer a _____ el dia ____ de ____ de _____, amb
adreça _____ C.P. _____ de
la població de _____ i telèfon _____
o en cas d'urgència el telèfon _____.

Dates de participació: (marcar amb una creu l'opció escollida)

del 22 de juny al 29 de juliol

- Matí** (de 8h a 14h) → **150€**
 Matí i Migdia (de 8h a 16h) → **200€** (no inclou menjador – veure annex)
 Tot el dia (de 8h a 18h) → **290€** (no inclou menjador – veure annex)
 Tarda (de 15h a 18h) → **135€**

15 dies (del _____ al _____)

- Matí** (de 8h a 14h) → **80€**
 Matí i Migdia (de 8h a 16h) → **96€** (no inclou menjador – veure annex)
 Tot el dia (de 8h a 18h) → **140€** (no inclou menjador – veure annex)
 Tarda (de 15h a 18h) → **60€**

1 dia (_____)

- Matí** (de 8h a 14h) → **19,00€**
 Matí i Migdia (de 8h a 15h) → **23€** (no inclou menjador – veure annex)
 Tot el dia (de 8h a 18h) → **30€** (no inclou menjador – veure annex)
 Tarda (de 15h a 18h) → **21€**

* **S'aplica descompte del 10% de l'import del segon germà** (els nens i nenes empadronats al municipi)

* **S'aplica descompte del 5% de l'import dels nens/es únics participants al casal** (els nens i nenes empadronats al municipi)

Pagament: ingrés al c/c de l'Ajuntament **ES76 2100.8168.40.2300024650** de La Caixa

AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA:

En/Na _____ amb DNI núm. _____ com a
pare/mare/tutor del nen/a _____ l'autoritzo a què pugui assistir a
l'activitat del casal d'estiu, i que en cas d'urgència i davant la impossibilitat de poder contactar
amb els pares o tutors, pugui ésser atès/a mèdicament, i en el seu cas degudament
internat/da, i intervingut/da quirúrgicament sota la direcció del facultatiu corresponent.

Signatura pare/mare/tutor

A _____, ____ de _____ de _____

OBSERVACIONS: (al·lèrgies, malaltia, medicació, tractaments mèdics ...)

SERVEI DE MENJADOR de 13:30h a 15:00h :

El servei inclou el dinar al menjador del centre residencial Can Font de Llorà que serà de 13:30h a 14:30h i fins a les 15:00h servei de migdia al pavelló/cau de la Vall.

* Mínim de 5 participants inscrits

Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres	TOTAL DIES
		22 juny	23 juny	FESTA	
27 juny	28 juny	29 juny	30 juny	1 juliol	
4 juliol	5 juliol	6 juliol	7 juliol	8 juliol	
11 juliol	12 juliol	13 juliol	14 juliol	15 juliol	
18 juliol	19 juliol	20 juliol	21 juliol	22 juliol	
25 juliol	26 juliol	27 juliol	28 juliol	29 juliol	

* Marcar amb una creu la casella dels dies que utilitzarà el servei.

El preu del menú és de 6,70€ per dia i nen/a. No s'aplicaran descomptes ja que és el preu de cost del servei.

Les inscripcions es faran per setmanes. En cas excepcional, depenent de la disponibilitat del servei, es permetrà apuntar-se un dia esporàdic.

El pagament del cost del servei es farà juntament amb el del casal d'estiu, i sempre abans que aquest comenci.

El número de compte, titularitat de l'Ajuntament de Sant Martí de Llémena, el qual s'ha de fer l'ingrés és el de **la Caixa núm. ES76 2100.8168.40.2300024650**

AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA:

En/Na _____ amb DNI núm. _____ com a pare/mare/tutor del nen/a _____ l'autoritzo a què pugui assistir al servei de menjador del casal d'estiu que es realitzarà a les instal·lacions del centre residencial Can Font de Llorà, en les dates a dalt assenyalades, i que en cas d'urgència i davant la impossibilitat de poder contactar amb els pares o tutors, pugui ésser atès/a mèdicament, i en el seu cas degudament internat/da, i intervingut/da quirúrgicament sota la direcció del facultatiu corresponent.

Signatura pare/mare/tutor

A _____, ___ de _____ de _____

DOCUMENTACIÓ IMPRESCINDIBLE:

- Targeta del Servei Català de la Salut (original o fotocòpia). * Seria aconsellable una fotocòpia de la targeta de la Seguretat Social del pare, mare o tutor, on estigui inscrit el/la participant.
- La fitxa d'inscripció degudament omplerta i signada.
- Comprovant de pagament

Organitza: CAU DE LA VALL

Ajuntament Sant Martí de Llémena