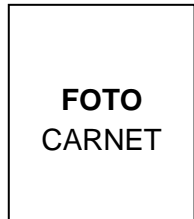


# Fitxa d'inscripció

## CASAL D'ESTIU 2017

### La Ganyota de la UES



#### DADES NEN O NENA

Nom i Cognoms: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_

CatSalut: \_\_\_\_\_

DNI del nen/a (si en té): \_\_\_\_\_

Adreça completa: \_\_\_\_\_

Codi Postal: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_

Telèfon casa: \_\_\_\_\_

Curs acadèmic: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_

#### Marca amb una creu (X) els serveis sol·licitats:

SETMANES	Acollida 8-9h	Casal 9-13h	Menjador 13-15h	Casal 15-17h
26 - 30 de Juny				
3 - 7 de Juliol				
10 - 14 de Juliol				
17 - 21 de Juliol				
24 - 28 de Juliol				
Campaments 9 al 16 de Juliol	Per més informació o inscripcions contacteu amb laganyota@ues.cat			

#### DADES DE LA FAMÍLIA

Pare/Mare/Tutor legal (contacte principal): \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

Telèfon mòbil: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Pare/Mare/Tutor legal: \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

Telèfon mòbil: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nombre de germans: \_\_\_\_\_, lloc que ocupa: \_\_\_\_\_

**PER FORMALITZAR LA INSCRIPCIÓ CAL ADJUNTAR LA FOTOCÒPIA DE LA TARJETA SANITÀRIA, LA FOTOCÒPIA DEL DNI, I UNA FOTO DE CARNET DE L'INFANT. I PER ÚLTIM, FER L'INGRÈS CORRESPONENT AL SEGÜENT NÚMERO DE COMPTE, INDICANT ELS COGNOMS DE L'INFANT:**

**ES73 0081 0900 8100 0522 7530**

**NOTA IMPORTANT:** En cas d'anul·lació del casal es farà el retorn del 100% de la inscripció. En cas de baixa voluntària, es retornà el 50% de la inscripció (avis amb 15 dies naturals d'antelació a l'inici de l'activitat. En cas que la baixa sigui per malaltia o accident, es retornarà el 80% de l'import ja pagat, a partir de la presentació del justificant mèdic.

## DADES MÈDIQUES

Pateix o ha patit alguna malaltia important? Sí / No

Té alguna disminució psíquica, física o sensorial? Sí / No

Dorm bé quan és fora de casa? Sí / No

Pateix enuresi? Sí / No

Té al·lèrgia a algun aliment, medicament o altres? Sí / No

Es mareja amb facilitat? Sí / No

Sap nedar? Sí / No

S'enyora? Sí / No

Té les vacunes posades al dia? Sí / No

Observacions: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aquesta fitxa i les dades que conté formaran propietat del Grup d'Esplai La Ganyota de la UES i del seu arxiu.

Per a qualsevol dubte sobre aquestes dades o l'ús que se'n pugui fer, us podeu adreçar al local de la UES (c/Salut 14-16, Sabadell) en l'horari pertinent o enviar un e-mail a [laganyota.casal@ues.cat](mailto:laganyota.casal@ues.cat)

## AUTORITZACIONS

Jo, \_\_\_\_\_  
amb DNI \_\_\_\_\_, pare/mare/tutor legal de  
\_\_\_\_\_ autoritzo al meu fill/a:

- A realitzar les activitats, excursions, activitats especials de risc i fisicoesportives, que es facin al Casal d'Estiu G.E. La Ganyota de la UES 2017 i accepto les decisions medicoquirúrgiques, prèvia consulta a especialistes, en el cas que fossin necessàries.
- Pot marxar sol/a.  
En cas que no marxi sol/a el/ la vindrà a buscar (nom) \_\_\_\_\_  
Que és el seu/seva (avi, tieta,...) \_\_\_\_\_  
I el seu telèfon de contacta és: \_\_\_\_\_
- Pot marxar acompanyat/da d'un germà/na un cop acabada l'activitat.
- Dono el consentiment a utilitzar fotografies (per difusió o pel nostre web) on surti identificable el meu fill o filla mentre es compleixi el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge; reconegut a l'article 18.1 i regulat per la llei 5/1982.
- A viatjar en el cotxe particular d'un monitor/a en cas de necessitat.
- A banyar-se en qualsevol tipus de piscina, sigui municipal o privada, rius, pantans, basses, llacs o al mar.
- A administrar-li al meu fill/a, en cas de necessitat:
  - Betadine (dosi: \_\_\_\_\_)
  - Ibuprofeno (dosi: \_\_\_\_\_)
  - Paracetamol (dosi: \_\_\_\_\_)
  - Aigua oxigenada
  - Crema solar
  - Repel·lent antimosquits