FULL D’INSCRIPCIÓ *CASAL D’ESTIU PAU CASALS 2019*

 ***del 25 de juny al 31 de juliol***

**Dades personals del nen/a**

|  |
| --- |
| **Nom:............................... Cognoms:.........................................................................................****Edat:...................... Curs acabat: .................... E-mail:.............................................................****Adreça:....................................................................................................................................****Telèfons:1................................... (a qui pertany?)2 ..................................... (a qui pertany?)****Escola:............................................. Localitat:........................................................................****Té germans/anes que participin també del casal?..................................................................****Nom i curs acabat del germà/ana: .........................................................................................** |

**Serveis que utilitzarà:** *(Marqui el tipus i la modalitat de servei)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1ª** | **2ª** | **3ª** | **4ª** | **5ª** | **6ª** |
| 25-28 juny | 1-5 juliol | 8- 12 juliol | 15-19 juliol | 22-26 juliol | 29-31 juliol |

***Casal:***

**(9h -14h)**

***Menjador:*** si fixe eventual

**(14h-16:30h)**

***Acollida:*** si fixe eventual

**(8h-9h)**

***Talla de samarreta****:* T4 (35cmx50cm) T8 (41cmx55cm)

**(amplada X alçada)**

T12 (43cmx60cm) T16 (46cmx65cm) TS (48cmx70cm)

Esteu interessats/ades en comprar una segona samarreta? (cost 7€) si no

Esteu interessats/ades en un **Casal al setembre**? si no

**Dades d’interès del nen/a**

**Qui vindrà a recollir al nen o nena?..............................................................................................**

**Si us plau, apunteu qualsevol dada que creieu que sigui necessària i important comunicar, així com al·lèrgies, malalties, medicaments, etc:**

**Autoritzacions**

***Activitats:***

Jo,..........................................................................................................................., amb D.N.I nº ........................ com a.................., autoritzo al nen/a ................................................................ a assistir a totes les activitats i sortides que es realitzin durant i amb l’equip de monitors/es del casal de l'escola Pau Casals a Sant Joan Despí.

**Data : Signatura:**

***Drets d’imatge***

Jo, ................................................................................., amb D.N.I nº:......................................... com a .................., autoritzo als responsables del casal a fer servir les dades personals de l'alumne, .......................... .................................................................. segons el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell del 27 d’abril del 2016, de protecció de dades de caràcter personal, així com a permetre que la imatge del meu fill/de la meva filla pugui aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a les activitats organitzades per el centre.

**Data : Signatura:**

**Modalitats de pagament i dades bancàries.**

El casal es domiciliarà directament, segons aquestes opcions: una primera part el 30 de maig i una segona part el 30 de juny o la totalitat del casal el 30 de juny.

*(Seleccioneu l’ opció que millor s'adapti a les vostres necessitats).*

 - Dos rebuts (30 de maig i 30 de juny).

 - Un rebut (30 de juny).

Número de compte on girar l'import del servei contractat:

 ES \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ .

*\* Recordeu que depenent de la vostra entitat bancària, el cobrament es farà efectiu al vostre compte en diferents dates.*

Jo, ......................................................................, amb D.N.I nº: .........................................., autoritzo a Imalleure S.L. a domiciliar l' import del casal, al compte i en les condicions que he seleccionat en l'apartat anterior.

 **Data : Signatura:**