



27è Casal d'ESTIU 2024

FULL d'INSCRIPCIÓ

Nom i Cognoms del Nen/a: _____

Edat: _____ Data Naixement: _____ D.N.I del Nen: _____

Curs que **ha realitzat** aquest any: _____ Escola: _____

Marcar la/les casella/es que es desitgi:

Permanències matí (de 8:00 a 9:00 h)	<input type="checkbox"/>
Casal matí (de 9:00 a 13:00 h)	<input type="checkbox"/>
Menjador (de 13:00 a 15:00 h)	<input type="checkbox"/>
Carmanyola (de 13:00 a 15:00h)	<input type="checkbox"/>
Casal Tarda (de 15:00 a 17:00 h)	<input type="checkbox"/>
Permanències tarda (de 17:00 a 18:00 h)	<input type="checkbox"/>

Marcar la/les casella/es que es desitgi:

Bosc Vertical (data pendent de confirmació)	<input type="checkbox"/>
Marineland (dimecres 10 de juliol)	<input type="checkbox"/>
Tibidabo (tots els grups) (dimecres 17 de juliol)	<input type="checkbox"/>

Adreça (de localització dels pares/mares o tutors/es durant els mesos de juny i juliol):

Adreça Completa: _____

Població: _____ Codi Postal: _____

Adreces Electròniques:

Adreces electròniques: _____

Dades dels pares/tutors

Nom del pare/mare: _____ Mòbil pare/mare: _____

Nom del pare/mare: _____ Mòbil pare/mare: _____

Telèfons fixes: _____

Dades Mèdiques:

Si el nen/a té alguna al·lèrgia indiqueu-les? (medicaments, àcars, pols,...):

Indicar si té algun problema a l'hora de menjar o és al·lèrgic a algun aliment:

Té alguna malaltia?: _____ Quina?: _____

Té posades totes les vacunes que corresponen a la seva edat? _____

El nen/a sap nedar?: _____ Utilitza braceres (manguitos)?: _____

Mida de samarreta:

<input type="checkbox"/>	5-6 anys	<input type="checkbox"/>	7-8 anys	<input type="checkbox"/>	9-10 anys	<input type="checkbox"/>	11-12 anys	<input type="checkbox"/>	13-14 anys
<input type="checkbox"/>	15-16 anys	<input type="checkbox"/>	S	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>	XL

Observacions: _____

Autorització

En/na _____ amb D.N.I número _____
(Nom del pare/mare)

i En/na _____ amb D.N.I número _____
(Nom del pare/mare)

pares o tutors del nen: _____

acredito que totes les dades anteriors són correctes i autoritzo al meu fill/a a assistir al 27è Casal d'Estiu que organitza el Grup d'Esplai L'Esclat !!!, que tindrà lloc del 25 de juny al 19 de juliol de 2024.

Faig extensiva aquesta AUTORITZACIÓ a les decisions mèdico-quirúrgiques que calgui adoptar sota direcció facultativa pertinent, sempre en cas d'extrema gravetat i de no poder localitzar a cap dels familiars esmentats en aquest full.

També autoritzo a incloure la imatge del meu fill/a en els documents gràfics del casal 2024 (recull fotogràfics, vídeos, Lip Dubs ,...) i a les xarxes socials i pàgina web de l'entitat.

També autoritzo a traslladar al meu fill/a en el cotxe d'algun monitor/a, els dies de piscina que es quedi a permanències.

També autoritzo al meu fill/a a assistir a les possibles sortides/excursions que es facin durant el casal 2024 i a ser traslladat en autocar si s'escau.

Signatures dels pares/mares o tutors/es (a ser possible dels dos)

Can Massuet, a _____ de _____ de 2024