



INSCRIPCIÓ CAMPUS RÍTMICA 2022

NOM(nen/a).....COGNOMS (nen/a).....
DATA DE NAIXEMENT.....
CURS.....
DOMICILI A.....Nº.....PIS.....PORTA.....
NOM DEL PARE.....TELÈFON.....
NOM DE LA MARE.....TELÈFON.....
EMAIL.....
DADES MÈDIQUES, AL·LÈRGIES, INTOLERÀNCIES I ALTRES INFORMACIONS.....

HORARI, PREUS I MODALITAT QUE UTILITZA EL SERVEI (marca amb una x)

1ª Setmana del 27 de juny a l'1 de juliol 9 a 13 hores sense dinar 70€	9-17h amb dinar 117€
2ª Setmana del 4 al 8 de juliol de 9 a 13 hores sense dinar 70€	9-17h amb dinar 117€
3ª Setmana de l'11 al 15 de juliol de 9 a 13 hores sense dinar 70€	9-17h amb dinar 117€
4ª Setmana del 18 al 22 de juliol de 9 a 13 hores sense dinar 70€	9-17h amb dinar 117€
5ª Setmana del 25 al 29 de juliol de 9 a 13 hores sense dinar 70€	9-17h amb dinar 117€

ACOLLIDA DE 8:00-9:00 hores 10€/setmana i 3€/dia.

Menjador esporàdic: **consultar amb coordinació del campus** (cal avisar un dia abans)
Les sortides no estan incloses al preu setmanal.

Observacions:

TALLA DE SAMARRETA 4 8 12 16 S M

AUTORITZACIÓ MATERNA/PATERNA

Sr./Sra.....am DNI núm.....
autoritza al seu fill/a amb num. de catsalut.....

assistir a l'escola d'estiu en les condicions establertes, Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medico-quirúrgiques que siguin necessàries adoptar, en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent. Autoritzo al Club Esportiu CCR-Baixsud a que realitzi fotografies durant el casal i a les sortides programades per les diferents setmanes que surti acompanyat pels monitors del Club Esportiu CCR-baixsud del meu fill/a. He estat informat que les dades que facilita al Col·legi Santo Angel seran incorporades en un fitxer amb la finalitat de gestió de l'activitat sol·licitada, emissió de factures, contacte..., i manifesto el meu consentiment. Se m'ha informat de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, indicant-ho per escrit al club amb domicili a l'Avinguda de les Bòbiles 1, 08850 Gavà. Autoritzo els possibles desplaçaments que es puguin fer a diferents instal·lacions fora de les habituals, i que el nostre fill pugui desplaçar-se pels mitjans habilitats del col·legi. Autoritzo a que s'incorpori el meu telèfon mòbil a grups de Whatsapp i que es puguin publicar rebre vídeos/imatges del meu fill/a. Em comprometo a complir tots els requisits sanitaris esmentats al dors de l'inscripció per a participar en el Campus de Futsal

Data i signatura pare i mare



AUTORITZACIONS RECOLLIDA

NOM I COGNOMS..... DNI.....

NOM I COGNOMS..... DNI.....

NOM I COGNOMS..... DNI.....

NOM I COGNOMS..... DNI.....

IMPORTANT:

Recordeu que per poder realitzar el campus, s'ha de realitzar la inscripció i entrega de la documentació pertinent per fer la reserva i garantir la plaça. Documentació: **FOTOCÒPIA CATSALUT, VACUNES I FOTO més informació psupervia@santoangel.org 640.602.095**
Aquesta inscripció es pot fer online o de manera presencial dilluns i dimecres de 17:00-18:15

L'import del campus s'haurà d'abonar el 50% en el moment de fer l'inscripció i la resta abans del **10 de juny**. **No es retornarà** en cas de baixa del servei, es podrà fer canvi de setmana parlant amb la coordinació del centre.

Descompte de 10% per inscripció de 5 setmanes. Descompte del 10% per germà contractant 3 o més setmanes de cada nen. Els descomptes **no són acumulables** després de fer reserva prèvia ni al fer renovació de setmanes (*consultar condicions amb coordinació). Els descomptes només s'apliquen a les inscripcions fetes abans del 10 de juny.