

Data d'inscripció: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Noms i cognoms del fill/a: \_\_\_\_\_ Data de naixement: \_\_\_\_\_

Curs acabat del nen/a: \_\_\_\_\_ Escola: \_\_\_\_\_

Al·lèrgies: \_\_\_\_\_

Té alguna necessitat especial? \_\_\_\_\_

Pare/ mare/ tutor legal: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Direcció: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_

Telèfon de Contacte: \_\_\_\_\_ Altre telèfon: \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

	SETMANA		DIES 23 I 25 DE JUNY	
	Soci	No soci	Soci	No soci
Acollida matí 8.00h a 9.00h	16€/setmana	16€/setmana	4€/els 2 dies	4€/els 2 dies
Matí 9.00h a 13.00h	58€/setmana	75€/setmana	24€/els 2 dies	30€/els 2 dies
Acollida dinar 13.00h a 14.30h	16€/setmana	16€/setmana	4€/els 2 dies	4€/els 2 dies
Tarda 15.00h a 17.00h	26€/setmana	30€/setmana	11€/els 2 dies	13€/els 2 dies

Posa l'import als trams que siguin del teu interès

SETMANES	8:00h a 9:00h	09:00h a 13:00h	13:00h a 14:30h	15:00h a 17:00h	Subtotal
23 i 25 de juny					
28 de juny al 2 de juliol					
5 al 9 de juliol					
12 al 16 de juliol					
19 al 23 de juliol					
26 al 30 de juliol					
30 d'agost al 4 de setembre					
6 al 10 de setembre					
Subtotal					
Descomptes 5% 10% 15%					
Quota soci 1r any 15€ - 2n any 10€					
<b>TOTAL.....</b>					
1r pagament					
2n pagament					

### Què cal fer per formalitzar inscripció?

- . Omplir el formulari destinat a tal efecte abans de 30 de maig 2021
- . Pagament mitjançant transferència de la totalitat de casal abans del 30 de maig 2021

**ASSOCIACIÓ DE BALL ALOCUBANO**

**ES72 0081 0332 7400 0129 4132**

- . Còpia la targeta sanitària
- . Còpia de la LLIBRETA de vacunació

### Anul.lacions

L'entitat es reserva el dret d'anul·lar l'activitat en cas de no cobrir el mínim de places establertes. En tot cas, l'anul·lació es farà, com a mínim, 12 dies abans de l'inici de l'activitat.

Si és el participant qui anul·la la inscripció, i sempre que ho notifiqui almenys 12 dies abans de l'inici del casal, ens comprometem a retornar el 50 % de l'import ja abonat de l'activitat i en el cas de trobar substitució de la plaça el 100%.

A Barcelona a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_

Com a pare/mare o tutor de l'alumne \_\_\_\_\_

### AUTORITZACIÓ PER A LA PUBLICACIÓ D'IMATGES

Autoritzo a l'associació de ball ALOCUBANO a fer ús de les imatges obtingudes durant les activitats que organitza l'Associació sempre que preservi el dret a l'honor i a la intimitat personal tal i com regula la Llei 1/1982 de 5 de maig i la Llei 15/1999 de 13 de desembre sobre la protecció de dades de caràcter personal.

Signatura:

### AUTORITZACIÓ EN CAS D'ACCIDENT

Autoritzo a l'associació de ball ALOCUBANO a que el meu fill/a sigui atès/a i se li pugui realitzar les atencions mèdiques pertinents, prèvia opinió i diagnòstic facultatiu reconegut, utilitzant si cal el vehicle que tinguem a disposició per traslladar-lo al centre mèdic més proper.

Els/les responsables de l'activitat, en el seu cas, informaran a la família telefònicament de tots els passos a seguir i actuacions a realitzar.

Signatura:

### EN EL CAS DE MALALTIA DIAGNOSTICADA

Autoritzo a l'associació de ball ALOCUBANO, en cas que sigui necessari, a administrar al meu fill/a la següent medicació:

\_\_\_\_\_ prescrita per el metge

facultatiu.

Signatura:

### PER SORTIR SOLS DEL CASAL D'ESTIU DE ALOCUBANO

Autoritzo a l'associació de ball ALOCUBANO que el meu fill/a té autorització per sortir del CASAL D'ESTIU que aquesta entitat organitza sense acompanyament d'un adult.

Signatura: