



Ajuntament de  
la Canonja

Núm. Inscripció

## INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU 2017

| NOM | 1r COGNOM | 2n COGNOM | DATA DE NAIXEMENT |  |  |
|-----|-----------|-----------|-------------------|--|--|
|     |           |           |                   |  |  |

### DADES PERSONALS

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| Adreça:            |                     |
| Codi postal:       | Municipi:           |
| Escola:            | Curs i Grup/lletra: |
| Número de germans: |                     |

### DADES FAMILIARS

|                                         |            |
|-----------------------------------------|------------|
| Nom de la mare / tutora :               |            |
| DNI / NIE:                              | Telèfons:  |
| Data de naixement:                      | Professió: |
| Nom del pare / tutor :                  |            |
| DNI / NIE:                              | Telèfons:  |
| Data de naixement:                      | Professió: |
| Telèfons de contacte en cas d'urgència: |            |

### TORNS

\* marqueu una X a la casella

|               | 1a<br>Setmana<br>(26/6 al 30/6) | 2a<br>Setmana<br>(3 al 7/7) | 3a<br>Setmana<br>(10 al 14/7) | 4a<br>Setmana<br>(17 al 21/7) | 5a<br>Setmana<br>(24 al 28/7) | 6a<br>Setmana<br>(31/7 al 4/8) | 7a<br>Setmana<br>(7 al 11/8) |
|---------------|---------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| DESPERTADOR   |                                 |                             |                               |                               |                               |                                |                              |
| CASAL D'ESTIU |                                 |                             |                               |                               |                               |                                |                              |
| MIGDIA        |                                 |                             |                               |                               |                               |                                |                              |
| MENJADOR      |                                 |                             |                               |                               |                               |                                |                              |

PREU TOTAL

€



Ajuntament de  
la Canonja

**DADES MÈDIQUES** (encerleu la resposta adequada)

- Pateix l'infant algun impediment o limitació de tipus física, psíquica o sensorial?

SI NO Quina? \_\_\_\_\_

- Té freqüentment hemorràgies nasals? SI NO
- Es mareja fàcilment? SI NO
- Es cansa fàcilment si fa activitats físiques? SI NO
- Té problemes de vista o oïda? SI NO Quin? \_\_\_\_\_
- Ha estat intervingut quirúrgicament? SI NO De què? \_\_\_\_\_
- Està sota un règim alimentari especial? SI NO Quin? \_\_\_\_\_
- Prén medicació? SI NO Quin? \_\_\_\_\_
- Té algun tipus d'al·lèrgia? SI NO A què? \_\_\_\_\_
- Es relaciona bé amb els altres nens/es? SI NO
- Sap nedar? SI NO Amb bombolla
- Observacions: \_\_\_\_\_

**INSCRIPCIÓ:**

**IMPORTANT:** Cal acudir al Casal Infantil per rebre la fulla de matriculació o descarregar-la per internet (laCanonja.cat).

**ES PODRÀ FER EL PAGAMENT, EL MATEIX DIA DE LA INSCRIPCIÓ AL CASAL INFANTIL (AMB TARGETA) O RECOLLIR LA INFORMACIÓ I LA DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA I FER EL PAGAMENT AL BANC.**

**DOCUMENTACIÓ**

- [ ] Fotocòpia DNI (del pare/mare/tutor legal)
- [ ] Fotocòpia tarja sanitària de l'infant
- [ ] Informe mèdic en cas d'al·lèrgies, intoleràncies,...

**NO ES RECOLLIRÀ CAP INSCRIPCIÓ SI FALTA DOCUMENTACIÓ PER APORTAR**



Ajuntament de  
la Canonja

## AUTORITZACIÓ PATERNA

Jo, en/na \_\_\_\_\_ amb DNI: \_\_\_\_\_ com a pare/mare o tutor legal de l'infant \_\_\_\_\_ l'autoritzo a participar de les activitats del Casal infantil d'Estiu 2017 organitzades per l'Àrea d'Acció Social i Ciutadania de l'Ajuntament de La Canonja, en l'horari especificat al programa. Autoritzo als educadors/es del Centre a: (cal marcar les caselles)

☐ A participar en les activitats organitzades pel Casal d'Estiu i faig extensiva aquesta autorització a les decisions educatives i a les medicoquirúrgiques que fossin necessàries adoptar en cas d'urgència, sota la direcció facultativa adequada.

☐ A que la imatge del meu fill/a pugui ser reproduïda i aparegui en publicacions relacionades amb les activitats del Casal.

☐ A que participi en les activitats que, dins el municipi, es facin als carrers, places o en d'altres espais públics d'activitat acompanyat dels seus monitors/es.

☐ Certifico que ha estat protegit amb les vacunes assenyalades en la normativa vigent

☐ A que participi en les activitats de piscina i/o aquàtiques

☐ A utilitzar un vehicle privat pel desplaçament no urgent ni especialitzat, en el cas de necessitar atenció mèdica.

☐ A tornar sol a casa en acabar l'activitat. **En cas contrari:** A quines persones, a part dels pares, autoritza la recollida de l'infant?

Nom: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Pel present document faig efectiva la inscripció del meu fill/filla i faig constar que conec i accepto la normativa del Casal d'Estiu de 2017 de La Canonja. Signo conforme,

La Canonja, a \_\_\_\_\_ de Maig de 2017

---

### AVÍS LEGAL

Conforme allò que disposa en les articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, del 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Us informem que, les seves dades seran incorporades a un fitxer automatitzat per tal de donar servei i resposta a la vostra sol·licitud. El responsable del fitxer és l'AJUNTAMENT DE LA CANONJA i podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al carrer Raval, núm. 11, 43110 La Canonja.