

# INSCRIPCIÓ CASAL JOVE GER 2023

## DADES PERSONALS INFANT

Nom:  Primer cognom:  Segon cognom:   
Edat:  Curs:  Data naixement:  Núm. targeta sanitària:   
Titular carnet família nombrosa:  Número titular:

---

## DADES PERSONALS SOL·LICITANT

Nom:  Primer cognom:  Segon cognom:   
Núm. d'identificació:  Tel. fix:  Tel. mòbil:   
Adreça:  Núm.:  Pis:  Municipi:  Codi postal:   
Correu electrònic:

---

## DADES DE LA MARE, PARE, TUTOR/A:

Nom i cognoms mare, pare, tutor/a:  Telf. contacte:   
Nom i cognoms mare, pare, tutor/a:  Telf. contacte:

---

## AUTORITZACIÓ

En/na  amb DNI  autoritza el/la seu/seva fill/a  a assistir al **Casal d'Estiu JOVE** organitzat per **l'Espai GER** i a càrrec de la **Cooperativa VERSEMBRANT** a realitzar les activitats que es duguin a terme del 17 al 28 de juliol de 2023.

Signatura de la mare, pare, tutor/a:

- Fa extensiva aquesta autorització a,

1. Les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència sota la pertinent decisió facultativa.

2. A marxar sol/a a casa un cop finalitzi l'activitat; SI  NO

3. A fer fotografies o/a enregistrar amb videocàmera el meu fill/a en les diferents activitats que organitza l'entitat, així com a l'ús d'aquestes per a la promoció, difusió i/o propaganda habituals de l'entitat, d'acord amb la llei de protecció d'imatges del menor (\*).

Whatsapp  YouTube  Facebook  Instagram

4. A anar a la piscina de l'Espai Blau els dies assenyalats en el calendari organitzat per l'Espai GER i a realitzar les activitats que s'hi duguin a terme.

Signatura de la mare, pare, tutor/a:

Sant Pere de Ribes,  de  de 2023

## FITXA SANITÀRIA

Té el calendari de vacunacions complet segons el calendari de vacunacions? SI  NO

Té alguna necessitat educativa especial? SI NO Quina:

Té algun tipus d'al·lèrgia? SI  NO  A què?:

Pren algun medicament? SI  NO  Nom:  Dosi:

Sap nedar? SI  NO  N'està aprenent:

Altres observacions:

### GRAELLA DE PREUS

CASAL SENCER (17 al 28 de juliol)	<b>SOCIS/ES</b>	<b>5% DESCOMPTE</b>
	170,00€ <input type="checkbox"/>	161,50€ <input type="checkbox"/>
	<b>NO SOCIS/ES</b>	<b>5% DESCOMPTE</b>
	185,00€ <input type="checkbox"/>	175,75€ <input type="checkbox"/>

5% DE DESCOMPTE PER INSCRIURE'S EN CAS DE FAMÍLIA NOMBROSA. PREU DESGLOSSAT.  
MARCAR L'OPCIÓ TRIADA.

**IMPORTANT:** No es retornaran diners per causa justificada

### COMPTE BANCARI

**BANC:** Banc Sabadell    **NÚM. COMPTE:** ES64 0081 0092 1700 0129 0833    **DESTINATARI:** ESPLAI GER  
**CONCEPTE:** CAJOVE-seguit del 1r cognom i nom participant/a.(ex: CAJOVE-GARCIAALBERT)

El pagament es podrà efectuar a partir de la inscripció feta i enviada fins al **12 de juny com a data límit.**

Retornar la inscripció degudament emplenada al correu electrònic: [esplaiger@gmail.com](mailto:esplaiger@gmail.com).

Amb assumpte: CASAL JOVE 2023 + (nom de l'infant).

(\*) En compliment d'allò que disposa l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, del 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, informem que les dades que han estat proporcionades a través de la fitxa d'inscripció seran incorporades a un fitxer automatitzat i a un fitxer amb suport paper del Grup del Casal d'Estiu GER per tal de mantenir informades les famílies. Aquestes dades són confidencial si d'ús exclusiu del Grup Esplai GER. Si ho desitgeu, podeu accedir, rectificar o cancel·lar les dades, adreçant-vos per correu ordinari o electrònic a l'entitat.