**INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU GER 2024**

**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 organitzat per l’Esplai GER i a realitzar les activitats que es duguin a terme de l’1 al 26 de juliol del 2024.

- 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 ​(\*). SI NO

4.​ A anar a la piscina de l'Espai Blau els dies assenyalats en el calendari organitzat per l’Esplai 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 2024

En compliment del que disposa la llei de protecció de dades de caràcter personal, s’informa que aquestes dades formaran part exclusivament de la base de dades de l'esplai Ger

**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:

**MARCA AMB UNA X**

ASSOCIAT/ES

AMICS/ES

**MARCA AMB UNA X L’OPCIÓ DESIJTADA**

**CASAL SENCER (1 al 26 de juliol)**

1ª SETMANA (1 i 5 de juliol)

2ª SETMANA (8 al 12 de juliol)

3ª SETMANA (15 al 19 de juliol)

4ª SETMANA (22 al 26 de juliol)

**PACK CASAL + SERVEI MENJADOR (1 al 26 de juliol)**

**PACK CASAL + S. MENJADOR SENCER + S. TARDA (1 al 26 de juliol)**

**GRAELLA DE PREUS 5% DESCOMPTE.**

5% DE DESCOMPTE PER INSCRIURE'S AL MES D'ABRIL O EN CAS DE FAMÍLIA NOMBROSA. EL DESCOMPTE ESTÀ DESGLOSSAT

 **SOCIS/ES 5% DESCOMPTE (’ABRIL I F. NOMBROSA)**

**CASAL SENCER (1 al 26 de juliol) 275,00€**  **261,25**€

1 SETMANA 73,50€ 69,80€

2 SETMANES 142,00€ 134,90€

3 SETMANES 210,50€ 200,00€

 **NO SOCIS/ES 5% DESCOMPTE (’ABRIL I F. NOMBROSA)**

**CASAL SENCER (1 al 26 de juliol) 290,00€**   **275,50€**

1 SETMANA 77,25€ 73,40 €

2 SETMANES 149,50€ 142,00€

3 SETMANES 221,75€ 210,65€

**GRAELLA DE PREUS 10% DESCOMPTE PELS PACKS SENCERS**

10% DE DESCOMPTE PER INSCRIURE'S AL MES D'ABRIL EN CAS DE VOLER ALGUNA OPCIÓ DELS DOS PACKS.

EL DESCOMPTE ESTÀ DESGLOSSAT

 **SOCIS/ES 10% DESCOMPTE (VIGENT ABRIL)**

CASAL SENCER + S. MENJADOR 515,00€ 463,50€

CASAL SENCER + S.MENJADOR + S.TARDA 655,00€ 589,50€

 **AMICS/ES 10% DESCOMPTE (VIGENT ABRIL)**

CASAL SENCER + S. MENJADOR 530,00€ 477,00€

CASAL SENCER + S.MENJADOR + S.TARDA 670,00€ 603,00€

 La **inscripció dels serveis** per apuntar-se dies alternats està **disponible al mateix enllaç** de la web.

**RECORDEU**

Inscripcions obertes **a partir de l’1 d’abril fins al 7 de juny**

**Els descomptes del mes d'abril seràn efectius amb la inscripció enviada dintre del mateix mes.**

**Podreu fer la transferència a partir de la inscripció feta fins a data límit del 7 de juny.**

Aplicació **descompte** carnet **família nombrosa del 5%.** No acumulable amb el descomptes oferts del mes d’abril.

**IMPORTANT**: Es retornaran els diners del casal només per causa mèdica/justificada, que impossibiliti l'assistència al casal d'estiu. En aquest cas es retornarà el 60% de la quota abonada.

**COMPTE BANCARI**

**BANC:** Banc Sabadell

**NÚM. COMPTE:** ES64 0081 0092 1700 0129 0833 **DESTINATARI:** ESPLAI GER

**CONCEPTE:** CA-seguit del 1r cognom i nom participant/a. (ex: CA-GARCIAALBERT)

El **pagament** es podrà efectuar a partir de la inscripció feta i enviada fins al **7 juny com a data límit.**

Retornar la inscripció degudament emplenada al correu electrònic: **esplaiger@gmail.com****.**Amb assumpte: casal 2024 + (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.