

INSCRIPCIONS CAMPUS ARI SANTOS 2019

DADES PERSONALS

Nom _____ Cognoms _____
Data de Naixement _____ Curs _____ E-mail _____
Adreça _____
Població _____ Codi Postal _____
Nom del Pare _____ Telèfon _____
Nom de la Mare _____ Telèfon _____

DADES SANITÀRIES

Al·lèrgies, malalties, intoleràncies i altres informacions _____

HORARI, PREUS I MODALITAT QUE UTILITZA EL SERVEI

- 1a Setmana** del 25 al 28 de juny de 9h a 13h sense dinar 55€ / 9h a 17h amb dinar 90€
- 2a Setmana** de l'1 al 5 de juliol de 9h a 13h sense dinar 68€ / 9h a 17h amb dinar 112€
- 3a Setmana** del 8 al 12 de juliol de 9h a 13h sense dinar 68€ / 9h a 17h amb dinar 112€
- 4a Setmana** del 15 al 19 de juliol de 9h a 13h sense dinar 68€ / 9h a 17h amb dinar 112€
- 5a Setmana** del 22 al 26 de juliol de 9h a 13h sense dinar 68€ / 9h a 17h amb dinar 112€
- PACK 5 SETMANES** de 9h a 13h sense dinar 300€
- PACK 5 SETMANES** de 9h a 17h amb dinar 510€
- ACOLLIDA**, 5€/setmana

Dia puntual de Menjador: Consulteu el preu a la coordinadora.

TALLA DE SAMARRETA

- Talla 4 Talla 6 Talla 8 Talla 10 Talla 12 Talla 14

DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA

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.**

CONDICIONS

L'import de la inscripció s'haurà d'abonar el 50% en el moment de fer la inscripció i la resta abans del **6 de juny** i **no s'abonarà** en cas de baixa del servei, es podrà fer canvi de setmana parlant amb la coordinació del Club per coordinar si hi ha places vacants. Descompte del 10% per germà contractant 2 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 dies de piscina hauran de venir amb el banyador, casquet, tovallola i xanquetes posat de casa.

AUTORITZACIÓ MATERNA/PATERNA

Sr./Sra _____ amb DNI num _____
autoritza al seu fill/a amb número de Catalunya _____
a assistir **CAMPUS ARI SANTOS** 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 a que realitzi fotografies durant el campus i a les sortides programades per les diferents setmanes que surti acompanyat pels monitors, tècnics i responsable del campus d'estiu organitzat pel Club del meu fill/a.

He estat informat que les dades que facilito al Club Esportiu CCR 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'exercitar 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/a pugui desplaçar-se pels mitjans habilitats del Club.

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.

AUTORITZACIONS RECOLLIDA

Nom i Cognoms _____ DNI _____

Nom i Cognoms _____ DNI _____

Nom i Cognoms _____ DNI _____

Nom i Cognoms _____ DNI _____

AUTORITZACIÓ FLASH NIGHT (només alumnes de Primària)

Jo, _____ com a mare/pare de l'alumne _____
_____ del curs _____ autoritzo al meu fill/a a realitzar la
FLASH NIGHT de dormir al Col·legi Santo Angel al Casal Ari Santos amb data _____ de
Juliol de 2019.

PAGAMENTS

- PAGA i SENYAL: _____ Data: _____

- SEGON PAGAMENT: _____ Data: _____

Dia _____ de _____ de 2019

Signatura Pare/Mare/Tutor