

FITXA D'INSCRIPCIÓ AL CASAL D'ESTIU 2018 INFANTIL I PRIMÀRIA

Participant:.....
Classe

Horaris:

CASAL D'ESTIU i SETEMBRE				
	Acollida (8 a 9 h.)	Matí (9 a 12:45h.)	Matí + Dinar (9 a 15 h.)	Tot el dia (9 a 17 h.)
Setmana 25/6 al 29/6				
Setmana 2/7 al 6/7				
Setmana 9/7 al 13/7				
Setmana 16/7 al 20/7				
Setmana 3/9 al 10/9				

Marcar amb una creu les caselles seleccionades per poder conèixer les inscripcions de cada setmana.

Cal presentar la inscripció a l'administració de l'Escola del 14 al 25 de maig juntament amb el comprovant del pagament.

El pagament es farà mitjançant un ingrés al compte : ES79 0182 1016 5202 0197 9826.

Recordeu que un cop formalitzada la inscripció, no hi haurà possibilitat de retornar l'import.

L'ESCOLA LYS, Stat. Coop. Cat. Ltda., ha rebut de:

En concepte de pagament del casal d'estiu:

CASAL D'ESTIU i SETEMBRE

	Acollida (8 a 9 h.)	Matí (9 a 12:45h.)	Matí + Dinar (9 a 15 h.)	Tot el dia (9 a 17 h.)	
Setmana 25/6 al 29/6	23 €	95 €	135 €	151 €	
Setmana 2/7 al 6/7	23 €	95 €	135 €	151 €	
Setmana 9/7 al 13/7	23 €	95 €	135 €	151 €	
Setmana 16/7 al 20/7	23 €	95 €	135 €	151 €	
Setembre 3/9 al 10/9	27 €	112 €	160 €	180 €	
PACK 5 SETMANES	116 €	482 €	687 €	769 €	
TOTAL					
Dte. 10% segona inscripció					
TOTAL FINAL					

Barcelona,d.....de 2018

CASAL D'ESTIU ESCOLA LYS

FULL D'INSCRIPCIÓ A LES ACTIVITATS D'ESTIU 2018

Activitat a la qual assistirà: EN PIC VOL SER...

Nom nen/a

Cognoms

Data de naixement

Edat

Classe

Adreça

Població

Codi postal

Telèfon / s

Mail de contacte

Nom del pare/mare o tutor

- Acompanyo fotocòpia del DNI del/la responsable del nen/a (pare, mare o tutor)
- Acompanyo fotocòpia de la targeta sanitària del/la nen/a

Signatura del/la responsable del nen/a (pare, mare o tutor)

Barcelona, _____ d _____ de 2018

AUTORITZACIÓ

En/na _____

amb DNI núm. _____ com a pare mare tutor/a

AUTORITZO en/na _____ a que participi de totes les activitats i sortides que es realitzin al casal d'estiu de L'Escola Lys, així com en activitats de bany i/o natació.

Signatura del/la responsable (pare, mare o tutor)

_____, _____ d _____ de 2018

FITXA DE SALUT

Observacions mèdiques a tenir en compte: (al·lèrgies, asma etc...)

En quant a l'administració de medicaments i dietes especials per intoleràncies o al·lèrgies alimentàries es seguirà el protocol de salut de l'Escola.

Si teniu qualsevol mena d'informació que sigui important us agrairíem que ens ho escrivíssiu (no sap nedar, té por a alguna cosa, sol tenir mals de cap, ...).