

# FULL D'INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU de PALS

(DATA LÍMIT 20 DE JUNY)



## DADES DE CONTACTE DEL PARTICIPANT

Nom i Cognoms: \_\_\_\_\_  
Data de naixement: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Edat: \_\_\_\_\_  
Curs Escolar Actual: \_\_\_\_\_  
Adreça de contacte (durant el casal): \_\_\_\_\_  
Població: \_\_\_\_\_  
Nom i Cognom del responsable: \_\_\_\_\_  
Telèfon operatiu de contacte: \_\_\_\_\_  
Altre telèfon de contacte: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Persona Autoritzada 1: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
Persona Autoritzada 2: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

## DADES DE SALUT DEL PARTICIPANT

Presenta al·lèrgies o intoleràncies a aliments?:  SI  NO A quins? \_\_\_\_\_  
Presenta altres al·lèrgies?:  SI  NO Quines? \_\_\_\_\_  
Pateix alguna malaltia?:  SI  NO Quina? \_\_\_\_\_  
Necessita ajuda psicomotriu?:  SI  NO De quin tipus? \_\_\_\_\_  
Pren algun medicament?:  SI  NO Quin? \_\_\_\_\_

(EN CAS D'HAVER-LO D'ADMINISTRAR DURANT L'HORARI DEL CASAL CALDRÀ ADJUNTAR LA RECEPTE MÈDICA, L'AUTORITZACIÓ DEL PARE/MARE/TUTOR/A I LA INFORMACIÓ RELATIVA A DOSIS, HORARIS, ETC.)

Afeccions sovints:  Mal de panxa  Mal de cap  Otitis  Refredat  Mareig  Faringitis  Altres \_\_\_\_\_

Vacunat segons el calendari de vacunacions sistemàtiques?:  SI  NO

Altres informacions importants sobre l'infant que cal tenir en compte:

---

---

---

---

---

---

---

---

## AVÍS LEGAL

No es permet la reproducció total o parcial del contingut d'aquest document, ni la transmissió en qualsevol format o per qualsevol mitjà, ja sigui electrònic, mecànic, fotocòpia o per registre sense el consentiment previ del seu propietari, Diversport S.L.

# FULL D'INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU de PALS



## ALTRES DADES DEL PARTICIPANT

Acostuma a caminar?:  SI  NO

Sap nedar?:  SI  NO

Utilitza dispositiu de flotació?:  SI  NO De quin tipus? \_\_\_\_\_

Sap anar en bicicleta?:  SI  NO

Disposa de bicicleta?:  SI  NO

Practica algun esport?:  SI  NO Quin? \_\_\_\_\_

Com és el teu fill? Què li agrada fer? Com es relaciona amb els companys/es? Té alguna dificultat?:

*Ens ajudarà a la nostra feina que ens comentis els aspectes més destacats*

## AUTORITZACIONS

SI  NO AUTORITZO al meu fill/a participar al casal organitzat per l'Ajuntament de Pals i DIVERSPORT S.L

SI  NO AUTORITZO al meu fill/a fer sortides per tal de realitzar les activitats pròpies del casal d'estiu

SI  NO AUTORITZO al meu fill/a fer sortides a la platja o a la piscina sempre sota la supervisió dels monitors responsables de l'activitat

SI  NO AUTORITZO al meu fill/a a marxar sol/a del casal. En cas negatiu, NOMÉS les persones autoritzades a l'apartat de DADES DE CONTACTE podran recollir-lo/a

SI  NO AUTORITZO als responsables de les activitats per a proporcionar al meu fill/a, tutelat/ada l'assistència sanitària oportuna en cas de necessitat.

SI  NO AUTORITZO a l'hospital i al personal mèdic per a administrar el tractament necessari pel seu benestar, intervenció quirúrgica inclosa, si fos el cas.

SI  NO AUTORITZO a poder fer desplaçaments per motius sanitaris no especialitzats.

SI  NO AUTORITZO a poder captar, enregistrar, usar, publicar i distribuir imatges del meu fill/a tutelat/da en les quals estigui inclòs/a mitjançant qualsevol mitjà de la nostre entitat.

SI  NO AUTORITZO al tractament de dades de caràcter personal. El responsable i l'encarregat del tractament és DIVERSPORT SL i la finalitat és la de gestionar les inscripcions del casal d'estiu i informació de les activitats. No es cediran les dades a tercers i els usuaris poden exercir els seus drets d'accès, rectificació, supressió, oposició adreçant-se a l'Ajuntament de Pals o per email a [pals@diversport.es](mailto:pals@diversport.es)

## AVÍS LEGAL

No es permet la reproducció total o parcial del contingut d'aquest document, ni la transmissió en qualsevol format o per qualsevol mitjà, ja sigui electrònic, mecànic, fotocòpia o per registre sense el consentiment previ del seu propietari, Diversport S.L.



# FULL D'INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU de PALS

## DATES D'INSCRIPCIÓ

(de 3 a 14 anys)



	MATINS	TARDES	HORARI COMPLET
<b>JULIOL</b>	08:45-13:00	15:30-19:45	08:45-13:00 + 15:30-19:45
<b>1<sup>a</sup> QUINZENA</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>2<sup>a</sup> QUINZENA</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>AGOST</b>	08:45-13:00	15:30-19:45	08:45-13:00 + 15:30-19:45
<b>1<sup>a</sup> QUINZENA</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>2<sup>a</sup> QUINZENA</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## JORNADA

## PREU

## ALTRES

<b>QUINZENA MATINS</b>	<input type="radio"/> 110 €	<b>ACOLLIDA</b>	<input type="radio"/> 25€/MES
<b>QUINZENA TARDES</b>	<input type="radio"/> 110 €	<b>ACOLLIDA PUNTUAL</b>	<input type="radio"/> 2€/DIA
<b>QUINZENA COMPLETA</b>	<input type="radio"/> 150 €	<b>MIGDIA AMB MENJAR DE CASA</b>	<input type="radio"/> 60€/MES
<b>MENSUAL MATINS</b>	<input type="radio"/> 155 €	<b>MIGDIA AMB MENJAR DE CASA PUNTUAL</b>	<input type="radio"/> 3,5€/DIA
<b>MENSUAL TARDES</b>	<input type="radio"/> 155 €	<b>NIT DE CASAL</b>	<input type="radio"/> 10 €
<b>MENSUAL COMPLET</b>	<input type="radio"/> 220 €		
<b>2 MESOS MATINS</b>	<input type="radio"/> 260 €		
<b>2 MESOS TARDES</b>	<input type="radio"/> 260 €		
<b>2 MESOS COMPLET</b>	<input type="radio"/> 380 €		

**\*El preu del menjador només inclou el monitoratge. L'infant ha de portar el seu menjar i beguda en un recipient adequat. El casal disposa de nevera i microones.**

Transfereixo l'import de \_\_\_\_\_ €, en concepte de l'inscripció del meu fill/a tutelat/da al Casal d'Estiu de Pals al compte ES84 2100 0905 1302 0013 5279

## AVÍS LEGAL

No es permet la reproducció total o parcial del contingut d'aquest document, ni la transmissió en qualsevol format o per qualsevol mitjà, ja sigui electrònic, mecànic, fotocòpia o per registre sense el consentiment previ del seu propietari, Diversport S.L.

# FULL D'INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU de PALS

**ANNEXES** 

 Ajuntament  
de Pals

Check-list per formalitzar l'inscripció:

- Full d'inscripció degudament complimentat
- Fotocòpia targeta sanitària
- Fotocòpia del DNI o Llibre de Família
- Fotografia tipus carnet (Portar el primer dia)
- Fotocòpia del carnet de vacunes o declaració responsable conforme s'està al dia
- Justificant de pagament

Les places del casal són limitades.

Un cop rebuda tota la documentació, es confirmarà la plaça mitjançant l'enviament d'un email al correu que heu designat a l'apartat de Dades Generals

No es confirmarà cap plaça sense la totalitat de la documentació necessària

El servei de menjador queda condicionat al nombre d'inscripcions, mínim 10

L'acollida queda condicionada al nombre d'inscripcions, mínim 5.

Cada matí, les persones que acompanyen als nens i nenes al casal, hauran d'entregar a l'entrada el llistat de comprovació de símptomes al responsable del casal. Aquest document caldrà ser emplenat abans d'arribar al casal.

Jo, \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_  
com a responsable de l'infant \_\_\_\_\_ al  
casal d'estiu declaro que les dades facilitades són correctes i estic d'acord amb tot el que s'ha  
exposat anteriorment.

Firma

Firmant aquest document, em responsabilitzo de no portar a l'infant al casal si presenta algun símptoma.

Firmant aquest document, autoritzo a l'atenció mèdica supervisada necessària.

Firmant aquest document, preste el meu consentiment perquè les meves dades puguin ser tractades per la finalitat esmentada anteriorment

Firmant aquest document, donc l'autorització per l'utilització de les imatges per la finalitat esmentada anteriorment.

## AVÍS LEGAL

No es permet la reproducció total o parcial del contingut d'aquest document, ni la transmissió en qualsevol format o per qualsevol mitjà, ja sigui electrònic, mecànic, fotocòpia o per registre sense el consentiment previ del seu propietari, Diversport S.L.

 **DIVER SPORT** 4

# FULL DE COMPROVACIÓ DE SIMPTOMES del CASAL D'ESTIU de PALS

Check-list per accedir al casal:

- Tos seca
- Mal de cap
- Cansanci general
- Dolors musculars
- Diarrea
- Vòmits
- Pèrdua de sentit de gust i olfacte

**(Cal anotar la data en la que l'infant presenta algun dels símptomes)**

Temperatura de l'infant:



Dia de casal	Temperatura	Dia de casal	Temperatura	Dia de casal	Temperatura
1		21		41	
2		22		42	
3		23		43	
4		24		44	
5		25		45	
6		26		46	
7		27		47	
8		28		48	
9		29		49	
10		30		50	
11		31		51	
12		32		52	
13		33		53	
14		34		54	
15		35		55	
16		36		56	
17		37		57	
18		38		58	
19		39		59	
20		40		60	

## AVÍS LEGAL

No es permet la reproducció total o parcial del contingut d'aquest document, ni la transmissió en qualsevol format o per qualsevol mitjà, ja sigui electrònic, mecànic, fotocòpia o per registre sense el consentiment previ del seu propietari, Diversport S.L.