

### FULL D'INSCRIPCIÓ CASAL ESPORTIU 2018 (ESCRIVIU AMB LLETRA D'IMPREMTA)

#### 1. DADES PERSONALS

Nom del nen/a:  Cognoms:

Adreça:  Codi postal:

Població  Província:

Data de naixement:  Nom del pare/mare o tutor:

Tlf. contacte del pare:  E-mail de contacte:

Tlf. contacte de la mare:  E-mail de contacte:

Data d'inscripció:

És abonat/abonada o usuari/usuària habitual de la instal·lació durant la resta de l'any? SI  NO  (marqueu X)

#### 2. ASPECTES ORGANITZATIUS

	1r Torn	2n Torn	3r Torn	4t Torn	5t Torn
Torns de Casal (marqueu X)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Torns de menjador (marqueu X)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servei d'acollida (marqueu X)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tarifes d'activitats (marqueu X)	5 dies <b>81,36 €</b>	10 dies <b>162,73 €</b>	15 dies <b>240,55 €</b>	20 dies <b>315,14 €</b>	25 dies <b>386,74 €</b>
Tarifes menjador (marqueu X)	5 dies <b>44,55 €</b>	10 dies <b>89,09 €</b>	15 dies <b>131,70 €</b>	20 dies <b>172,53 €</b>	25 dies <b>211,73 €</b>
Tarifes d'acollida (marqueu X)	1 dia <b>4,50 €</b>	2 dies <b>9,00 €</b>	3 dies <b>13,50 €</b>	4 dies <b>18,00 €</b>	5 dies <b>22,50 €</b>
Grups i edats (marqueu X)	<input type="checkbox"/> 1. Grup 2013-2015	<input type="checkbox"/> 2. Grup 2011-2012	<input type="checkbox"/> 3. Grup 2009-2010	<input type="checkbox"/> 4. Grup 2007-2008	<input type="checkbox"/> 5. Grup 2005-2006
	<input type="checkbox"/> 6. Grup 2002-2004				

Preu total del casal

Vist-i-plau (\*) Pare/mare/tutor/a

(\*) Important. Mireu al dors els drets i obligacions dels participants al Casal Esportiu que inclou les condicions d'inscripció que la persona interessada accepta en pagar aquesta quota d'activitat.

Qui signa autoritza l'infant inscrit a participar en totes les sortides i desplaçaments fora de la instal·lació previstos en les activitats d'aquests casal.

#### Qüestionari mèdic

Tè el carnet de vacunacions al dia? SI NO

Pateix alguna malaltia crònica? SI NO Quina? \_\_\_\_\_

Té algun tipus de discapacitat? SI NO Quina? \_\_\_\_\_

Segueix algun tractament específic? SI NO Quina? \_\_\_\_\_

Té alguna al·lèrgia? SI NO A què? (Especificar) \_\_\_\_\_

Practica algun esport regularment? SI NO Quin? \_\_\_\_\_ Hores/setmana? \_\_\_\_\_

D'altres observacions d'interès \_\_\_\_\_

Seguretat Social  Assegurança mèdica  Mutuallitat esportiva  Altres  Cap

Número de la Targeta Sanitària de l'infant \_\_\_\_\_

En cas d'urgència, cal avisar a \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

D'acord amb l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer d'Activitats i Instal·lacions Esportives, el responsable del qual és l'Ajuntament de L'Hospitalet de Llobregat, i seran tractades amb la finalitat de gestionar els usuaris i activitats esportives. Igualment s'informa a les persones titulars de les dades que podran exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes i amb les condicions establertes a la llei, davant l'Oficina d'Atenció al Ciutadà (OAC) C/ Girona, 10 - CP 08901 - L'Hospitalet de Llobregat.