

INSCRIPCIÓ CASAL ESTIU 2024

PARTICIPANT	
Nom i cognoms:	
Data naixement:	Grup Sanguini:
Adreça:	Població, CP:
E-mail:	
Presenta alguna necessitat educativa especial?	
Tipus dieta:	
Dades d'interès/observacions:	

FAMILIA	
Nom i cognoms:	Telèfon:
Nom i cognoms:	Telèfon:
Adreça:	Població, CP:
Persones responsables de recollir el participant:	

FITXA MÈDICA:
Pateix alguna malaltia? Quina?
Manifesta algun tipus d'al·lèrgia? Quina?
Està protegit per les vacunes assenyalades per la normativa vigent?
Pren alguna medicació? (Cal adjuntar recepta mèdica)

SETMANES I HORARI: (Marcar amb una X quines setmanes i horari farà el participant)

Setmanes	
25-28 juny	
1-5 juliol	
8-12 juliol	
15-19 juliol	
22-26 juliol	
29 jul- 2 ag.	

Horari	
Acollida de 8h a 9h	
De 9h a 13h	
De 9h a 15h	
De 9h a 17h	

Nom i cognoms:

DNI:

Signatura i Data:

Podeu enviar la documentació i inscripció omplerta a escoles@masramsports.com o bé presencialment a la recepció del Club.

CAL ADJUNTAR:

- Fotocòpia DNI o llibre de família
- Fotocòpia targeta sanitària
- Recepta i informe mèdic, si s'escau
- Llibre de vacunes
- La inscripció es formalitzarà en el moment que s'entregui TOTA la documentació, en aquest moment es disposa de **3 dies hàbils per fer el pagament**.
- **Data límit d'inscripció: 14 de juny o fins a exhaurir places.**

NORMATIVA:

- En cas de malaltia, serà la família la responsable de dur al participant als serveis mèdics, excepte en cas d'emergència, que el trasllat es farà amb ambulància.
- S'aconsella no portar cap joguina ni diners i etiquetar la roba.
- No s'administrarà cap medicament sense recepta ni informe mèdic.
- L'organització es reserva el dret de modificar o cancel·lar algun dia d'activitat en cas de no arribar a la ràtio mínima.

AUTORITZACIONS:

El sota signant autoritza:

- A què siguin preses les mesures medicoquirúrgiques que fossin necessàries en cas d'accident o urgència per part de la pertinent direcció facultativa, incloent -hi el cas que prèviament, no s'hagi pogut contactar amb la família.
- Al CE Mas Ram a realitzar i utilitzar en els seus canals de comunicació, el material gràfic derivat de les activitats en les quals participa el seu fill/a o menor tutoritzat durant el casal.
- Aquestes autoritzacions són vàlides pel Casal del Club Esportiu Mas Ram 2024, incloent-hi totes les activitats que l'entitat organitza dins del recinte.

Nom i cognoms: DNI:

Signatura

A el de de 2024.

CAL PORTAR:

- | | |
|---|--|
| -Raqueta de tennis i pàdel | -Ampolla d'aigua |
| -Roba esportiva i calçat amb sola d'espiga | -Roba de bany, tovallola, xancles i crema solar |
| -Esmorzar | -Muda de recanvi pels més petits |