



Ajuntament de Vilanova del Vallès



A OMLIR PER L'ENTITAT ORGANITZADORA

Data ___ / ___ / ___

Núm. d'inscripció _____

Import _____



AJUNTAMENT de VALLROMANES



FOTOGRAFIA

MIDA CARNET

INSCRIPCIÓ

ESTIU JOVE VILA-VALLRO 2018

Activitats per a joves que estiguin cursant de 1er a 4rt d'ESO

Cognoms

Nom

Data de naixement

Curs que ha fet al 2017/2018

Edat

Número targeta sanitària

Adreça, Població i C.P on està empadronat l'alumne

Telèfon Casa

Nom Mare/Tutora

Telèfon mòbil o feina Mare

Nom Pare/Tutor

Telèfon mòbil o feina Pare

E-mail

MARCAR AMB UNA "X" ELS QUADRES DE LES SETMANES EN QUE ES MATRICULEN

SETMANES	Marca la setmana d'inscripció	Dilluns de 09h a 15h	Dimarts de 09h a 15h	Dimecres de 9h a 15h	Dijous de 09h a 15h	PREU
1a- Del 2 al 5 de juliol		Tram GR92. Sortida de 4 dies amb 3 pernотacions. Horari especial.				150€
2a- Del 9 al 12 de juliol		Spinning Vip + Piscina	Room Scape	Illa Fantasia	BTT	95€
3a- Del 16 al 20 de juliol		Salting + platja	Torneig de Padel Vip + Tir amb arc	Rocòdrom	Muay Thai + Piscina	95€

Assegurança inclosa en el preu.

10% de descompte per al segon germà, tercer (si s'escau) i famílies nombroses i monoparentals (Cal portar fotocòpia del document)

5% de descompte per a les 3 setmanes.

AUTORITZACIONS ESTIU JOVE VILA-VALLRO 2018

I DADES MÈDIQUES.

El/La Senyor/a _____ amb

DNI _____ pare/mare/tutor de l'adolescent o jove _____

L'autoritza a participar a l'activitat Estiu Jove Vila-Vallro 2018, i certifica que coneix tota la normativa de funcionament i el tipus de programació d'activitats que es fan dintre d'aquesta activitat, estant d'acord amb ella i autoritzen a què hi participi, ja sigui a la Zona Esportiva Municipal, a l'escola tres pins, la pista coberta o poliesportiu, o d'altres indrets dins o fora de Vallromanes i Vilanova del Vallès que el programa inclogui pel desenvolupament de les activitats, incloent el bany en platges, parcs aquàtics o d'altres indrets de bany. També certifica que totes les dades aquí especificades són correctes i fa extensiva aquesta autorització al trasllat de l'adolescent o jove, en cas d'emergència, a un centre mèdic i a les decisions mèdiques que siguin necessàries adoptar, sota direcció facultativa. També autoritza a la cessió de les dades personals de l'alumne/a, d'acord amb la llei orgànica 15/1999 del 13 de desembre de protecció de dades personals i a què el seu fill/a pugui sortir a fotografies i/o vídeos corresponents a les diferents activitats organitzades a l'Estiu Jove Vila-Vallro 2018 que poden ser utilitzades per a la promoció d'aquest mitjançant els canals de difusió habituals per part de l'Ajuntament de Vallromanes i l'Ajuntament de Vilanova del Vallès.

Signatura del pare/mare/tutor

DADES MÈDIQUES I ALTRES A TENIR EN COMPTE A L'ESTIU JOVE VILA-VALLRO 2018

Marcar la creu de **SI** en cas afirmatiu o **NO** si és negatiu

És al·lèrgic a algun medicament? SI ___ NO ___ Especificar: _____

És al·lèrgic a algun aliment? SI ___ NO ___ Especificar: _____

Té educació especial a l'escola? SI ___ NO ___ Especificar: _____

Segueix algun tractament mèdic? SI ___ NO ___ Especificar: _____

Cal tenir en compte alguna dada mèdica? (operacions, lesions...) SI ___ NO ___ Especificar: _____

És el primer any que realitza L'Estiu Jove Vila-Vallro? SI ___ NO ___

Altres a destacar: Especificar: _____