



FOTO

AQUEST ESTIU, VIU L'ESCENA!**FULL D'INSCRIPCIÓ 2025**

Nom i cognoms participant: _____ Edat: _____

Data naixement: _____ Curs actual: _____ Escola: _____

Adreça: _____

E-mail mare/pare/tutor/tutora: _____

Contacte 1 Nom: _____ Telèfon: _____

Contacte 2 Nom: _____ Telèfon: _____

Marqueu els quadres de les setmanes i horaris en què voleu fer la inscripció (mínim 2 setmanes consecutives)

SETMANES	SERVEIS			ACTIVITAT
	Acollida Matinal 08:00 a 09:00h	Acollida Migdia 13.00 a 14:00 h	Acollida matinal i migdia	Horari 09:00 a 13:00 h
Del 25 de juny al 27 de juny	☐ 8€	☐ 8€	☐ 15€	☐ 36€
Del 30 de juny al 04 de juliol	☐ 12€	☐ 12€	☐ 20€	☐ 61€
Del 07 a l' 11 de juliol	☐ 12€	☐ 12€	☐ 20€	☐ 61€
Del 14 al 18 de juliol	☐ 12€	☐ 12€	☐ 20€	☐ 61€
Del 21 al 25 de juliol	☐ 12€	☐ 12€	☐ 20€	☐ 61€
Del 28 de juliol a l'1 d'agost	☐ 12€	☐ 12€	☐ 20€	☐ 61€
Total	☐ €	☐ €	☐ €	☐ €

IMPORT TOTAL : _____, _____ € Sumeu l' import de totes les caselles marcades. En el cas de comunicacions d'anul·lacions, sempre que siguin notificades abans del 25 de maig, es retornarà el 50% de l' import total ja pagat. Per a comunicacions de no assistències posteriors a aquesta data, o de no assistència a qualsevol servei, no es retornarà cap import.

DESCOMPTE 5% : _____, _____ € (germans, famílies nombroses, monoparentals, discapacitat+33%)

IMPORT DE LA RESERVA: _____, _____ € Import del 50% del total, a ingressar abans del 25 de maig.

IMPORT BECA: _____, _____ € ☐ Sí, demanarà beca a l'Ajuntament però encara no té l' import aprovat.

IMPORT PENDENT: _____, _____ € Aquest import s'ha d'ingressar abans de l'1 de juny si es fa en línia o del 3 de juny si es fa presencialment.

DADES MÈDIQUES I ALTRES QUE CAL TENIR EN COMPTE ACTIVITAT D'ESTIU 2024

	SI	NO	ESPECIFICAR
Té al·lèrgia a algun medicament?	☐	☐	_____
Té al·lèrgia a algun aliment?	☐	☐	_____
Té educació especial a l'escola?	☐	☐	_____
Té grau de disminució reconeguda?	☐	☐	Discapacitat: ____% Tipus (física, auditiva, visual, mental): _____
Altres a destacar	☐	☐	_____

Aquest estiu viu l'escena679 434 407 | casal@lavalot.com

DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR

- Fotocòpia de la targeta d'identificació sanitària o de l'assegurança mèdica privada
- Fotocòpia del llibre de vacunacions o certificat equivalent
- Fotocòpia de la documentació que faci referència a dades mèdiques i/o educatives a tenir en compte
- Una fotografia mida carnet (si no s'ha inclòs directament al full)
- Resguards dels ingressos de pagament corresponents

RECORDATORI DADES DE LLIURAMENT DE DOCUMENTACIÓ I PAGAMENTS

- **Reserva:** fins el 25 de maig i només en línia a casal@lavalot.com. La reserva de plaça quedarà formalitzada amb la presentació del full d'inscripció emplenat i acompanyat del justificant del pagament del 50% del total.
- **Inscripció:** Fins el dia 1 de juny si es fa en línia i fins el 3 de juny si es fa presencialment. Lliurament de la resta de la documentació acompanyada del justificant del pagament del 50% restant.
- **Forma de pagament:** Mitjançant transferència o ingrés al següent compte corrent del Banc Sabadell

Número de compte: ES52- 0081-0009-6200-0120-1426 (L'Avalot SCCL)

Concepte: CASAL + Nom i cognoms de l'infant o jove participant

- L'import total de l'activitat es pot fer en un sol pagament en el moment de la reserva i/o inscripció.

AUTORITZACIONS ACTIVITAT AQUEST ESTIU VIU L'ESCENA 2025

En/ Na _____ amb DNI _____
pare/mare/tutor/tutor/a de l'alumne/a _____, **AUTORITZA** a participar en l'activitat **"AQUEST ESTIU VIU L'ESCENA 2025"** que l'entitat L'Avalot SCCL organitza a La Central Escènica. Que coneix tota la normativa de funcionament i la programació de l'activitat així com les sortides que es fan fora del recinte (sortides i possibles funcions al teatre), estant d'acord amb ella i autoritzant a què hi participi, podent agafar, si s'escau, transport pel seu trasllat. També certifica que totes les dades aquí especificades en aquest document són correctes i fa extensiva aquesta autorització al trasllat de l'alumne/a en cas d'emergència, a un centre mèdic, i a les decisions mèdiques que siguin necessàries adoptar, sota direcció facultativa.

Signatura del pare/mare/tutor/a:

AUTORITZA que l'alumne/a pugui sortir en fotografies i/o vídeos corresponents a l'activitat.

Signatura del pare/mare/tutor/a:

AUTORITZA que l'alumne/a pugui sortir sol/a del Centre quan finalitzi l'horari de l'activitat.

Signatura del pare/mare/tutor/a:

PROTECCIÓ DE DADES. En virtut de l'amament en el REGLAMENT (UE) 2016/679 del PARLAMENT EUROPEU i del CONSELL de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, l'informem que les dades de caràcter personal d'aquest imprès poden ser incloses en un fitxer d'alumnes de L'Avalot SCCL i n'és el responsable l'esmentada entitat, davant la qual podrà exercir el dret d'accés, rectificació i modificació de les seves dades d'acord amb el que estableixi la Llei.

OBSERVACIONS

RESGUARD D'INSCRIPCIÓ



RESGUARD D'INSCRIPCIÓ

- Revisada tota la documentació.

En/na _____

té plaça reservada a l'activitat d'estiu **AQUEST ESTIU VIU L'ESCENA**

Santa Coloma de Gramenet, _____ de _____ de 2025