Associació Cívica Cultura i Oci Sant Martí

Carrer Espronceda, 180 Of. B06

08018 Barcelona

### Tel 676080037

NIF G 62314224

logo_BCN

****

INSCRIPCIÓ CASAL D’ESTIU 2021 CASAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom..................................... Cognoms ........................................................................ Data de naixement................... .......................

Adreça.....................................................................................................................................................................................................

Població.................................................................................................................... Codi Postal...........................................................

Telèfons i persones de contacte (incloeu un número d’emergència) E-MAIL........................................................................................

Telèfon..................................NOM............................................. Telèfon..................................NOM...............................................

TORN SOL·LICITAT: (Marcar amb un cercle) – **Imprescindible fotocopia de Cartilla Sanitària i llibre de vacunació**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Torn | Dates | De 9 a 13:30 | De 9 a 13:30 i de 15:30 a 16:30 | De 9 a 15  Amb dinar | De 9 a 16:30  Amb dinar |
| 1 | Del 23 de Juny i 25 de Juny | 27 | 33 | 40 | 45 |
| 2 | Del 28 de Juny al 2 de Juliol | 67 | 82 | 199 | 112 |
| 3 | Del 5 de Juliol al 9 de Juliol | 67 | 82 | 199 | 112 |
| 4 | Del 12 de Juliol al 16 de Juliol | 67 | 82 | 199 | 112 |
| 5 | Del 19 de Juliol al 23 de Juliol | 67 | 82 | 199 | 112 |
| 6 | Del 26 de Juliol al 30 de Juliol | 67 | 82 | 199 | 112 |
| 7 | Del 1 de setembre al 3 de setembre | 32 | 41 | 50 | 55 |
| 8 | Del 6 de setembre al 10 de setembre | 67 | 82 | 199 | 112 |
|  | TOT EL CASAL aproximadament 5 % descompte | **444** | **550** | **668** | **745** |

Pel pagament s'enviarà un rebut al Banc pel : el 50 % del total en el moment de lliurar la inscripció la resta abans del començament de cada torn. Per això ens haureu de facilitar el nº de Compte amb tots els dígits:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN | ES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

MALATIES CRÒNIQUES i/o AL·LÈRGIES...................................................................................................................... ........

DISCAPACITAT FÍSICA O PSÍQUICA......................................................................................................................................

TRACTAMENTS MÈDICS..........................................................................................................................................................

ALTRES........................................................................................................................................................................................

Al mateix temps i signant el present full, el Pare, Mare o tutor legal del nen inscrit declara conèixer i autoritza els desplaçaments i les activitats que el nen realitzi durant la seva estada al Casal. També accepta els càrrecs a la seva compte bancària corresponents a aquesta inscripció i és responsabilitza del seu pagament en cas de devolucions.

Signatura i DNI:



Nom................................................... Cognoms ...................................................................................................................

Segell Entitat