***Full d’inscripció***

| **Setmana** | **Carmanyola** |
| --- | --- |
| De l’11 al 14 d’abril de 2022 | ( ) sí ( ) no |

***Dades personals:***

| Nom i cognoms del l’infant: | Data naixement: |
| --- | --- |
| NIF de l’infant (si en té):  | Adreça: |

| **Preu**: 40,00€ (30,00€ per famílies nombroses)Acollida de migdia i dinar de carmanyola, 4,00€/dia**Anoteu l’import total que ingressareu:**  |
| --- |

| Telèfons de contacte responsables legals: (indiqueu-ne dos) / |
| --- |
| ***Pagament mitjançant transferència o ingrés en un d’aquests comptes:***ES07 2100 0526 6502 0000 9313 / ES36 0182 5938 9100 1020 2015 |

| La persona sotasignant autoritza a l’Ajuntament de Corbins a gestionar les dades personal d’aquest document.**Nom i signatura:** |
| --- |

**Cal que hi adjunteu còpia de:**

* Targeta Individual Sanitària de l’infant, llibre de vacunes actualitzat, i NIF d’un/a tutor/a legal.
* Declaració responsable Covid
* Còpia del carnet de família nombrosa (si és el cas)

***(ompliu el revers de la butlleta)***

En/na ......................................................................., amb NIF ............................... en qualitat de *(mare/pare/tutor legal)* de ..................................................................

(escriviu SÍ o NO)

......... **AUTORITZO** a que participi en les activitats del casal de primavera 2022, i que en aquestes es pugui desplaçar pel casc urbà de Corbins a peu acompanyat/da.

(escriviu SÍ o NO)

 .......... **AUTORITZO** a que s’inclogui el meu telèfon personal en un grup privat de *Whatsapp*, que s’utilitzarà exclusivament per transmetre informacions referents al casal.

(escriviu SÍ o NO)

 .......... **AUTORITZO** a que l’infant pugui aparèixer en imatges o vídeos en webs o comptes propis de l’Ajuntament de *Facebook* o *Instagram*, amb l’únic afany de comunicar, difondre i promoure les activitats pròpies de l’ajuntament.

(escriviu SÍ o NO)

 .......... **AUTORITZO** a l’equip de dirigents a prendre les decisions medicoquirúrgiques necessàries en cas d’urgència i no poder contactar amb els responsables legals amb urgència.

**COMUNICO** que cal tenir en compte les següents qüestions mèdiques:

*(****al·lèrgies****, impediments físics o psíquics, malalties, medicació rellevant ...)*

|   |
| --- |

A Corbins, ....... d’abril de 2022

Nom i signatura

|   |
| --- |