

Fitxa d'inscripció al menjador del Casal d'Estiu Centelles 2019



Dades de l'infant:

NOM: _____ COGNOMS: _____ EDAT: _____ CURS: _____
 NOM PARE/MARE/TUTOR: _____
 TELÈFONS: 1. _____ PARENTESC: _____
 2. _____ PARENTESC: _____
 MAIL: _____
 ESCOLA: _____

Dades mèdiques d'interès:

Alguna malaltia crònica? _____ Quina? _____
 Pren medicaments? _____ Quin? _____
 Ha patit convulsions? _____ En quina situació? _____
 Es al tèrgic? _____ A què? _____
 Protocol d'actuació en cas de reacció d'al·lèrgica _____

Pren algun menú especial (No carn, no làctics, vegetarià...): _____
 El seu fill/filla té alguna necessitat especial que creieu que cal comentar? _____

Assenyaieu el dies que es queda a dinar: (dimecres en blau són dies d'excursió i cada infant es porta el seu dinar)

	dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres	TOTALS
setmana 1						
setmana 2						
setmana 3						
setmana 4						
setmana 5						
setmana 6						

Cost del menú: **8€/dia**

Esporàdic (ús del servei de manera eventual): Aquest servei tindrà un cost de 9€ ja que els esporàdics poden suposar contractar un monitor més.

Mode de pagament: **Domiciliació bancària. Ordre de Domiciliació de Càrrec Directe Sepa Core**

NOM DEL TITULAR: _____ **DNI:** _____

Número de Compte IBAN															
E	S														

Autorització:

En/na _____ amb DNI _____ com a pare, mare, tutor/a.
 Autoritzo al meu fill/a, tutelat/da _____ a ser usuari del casal d'estiu de l'escola gestionat per l'empresa AlimentArt.

En el cas que el protocol de trucades establert no es rebi resposta, o es valori que el temps d'arribada del familiar pot suposar un risc per la salut de l'infant autoritzo també a efectuar un trasllat al Centre de salut necessari. **SI NO**

Faig extensiva aquesta autorització, en cas que durant l'activitat, s'enregistri imatges de l'usuari. Atorgo drets sobre la imatge a l'empresa per a poder ser utilitzada en qualsevol mitjà de difusió audiovisual propi. **SI NO**

En compliment de la Llei Orgànica 15/99, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li indiquem que les dades personals que vostè ens facilita de manera voluntària, seran incorporades a la base de dades de la nostra empresa.

Per a que així consti signo el _____, de _____ de 20____

Signatura (pare, mare, tutor/a)