



Inscripció Casal d'Estiu

El sotassignat formula instància adreçada a la Il·lma. Sra. Alcaldessa de Llança, en els següents termes:

DADES INSCRIT		
1r COGNOM:	2n COGNOM:	
NOM:	CURS:	SEXE (H/D):
DATA DE NAIXEMENT:	EDAT:	CATSALUT:
ADREÇA:		
POBLACIÓ:	CODI POSTAL:	
NOM PARE I MARE O TUTORS/ES LEGALS:		
E-MAIL:		
TELÈFONS DE CONTACTE (Indicar nom, parentesc i telèfon):		
Nom: _____	Parentesc: _____	Telèfon: _____
Nom: _____	Parentesc: _____	Telèfon: _____
<input type="checkbox"/> Empadronat/da al municipi <input type="checkbox"/> Família nombrosa/monoparental <input type="checkbox"/> Pares amb treball presencial		

COMUNICACIÓ TELEMÀTICA (Obligatòria per persones jurídiques, professionals i comunitats de propietaris)

Vull rebre comunicacions per correu electrònic

- Sí Indicar adreça de correu electrònic _____
 No

MATRÍCULA OBLIGATÒRIA + ASSEGURANÇA: 21,20 €

Horari de dilluns a divendres: de 9 h a 13 h i de 15.30 h a 19.30 h

- Acol·lida matinal de 8.00 h a 9.00 h (opcional)

Període sol·licitat (marcar el que calgui):

- | | | |
|---|-------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Juliol i Agost (horari tot el dia) _____ | 253 € | (no empadronats 305 €) |
| <input type="checkbox"/> Juliol i Agost (horari mitja jornada) _____ | 217 € | (no empadronats 260 €) |
| <input type="checkbox"/> Juliol (horari complert) _____ | 175 € | (no empadronats 210 €) |
| <input type="checkbox"/> Agost (horari complert) _____ | 175 € | (no empadronats 210 €) |
| <input type="checkbox"/> Juliol (mitja jornada): <input type="checkbox"/> matí <input type="checkbox"/> tarda _____ | 135 € | (no empadronats 160 €) |
| <input type="checkbox"/> Agost (mitja jornada): <input type="checkbox"/> matí <input type="checkbox"/> tarda _____ | 135 € | (no empadronats 160 €) |
| <input type="checkbox"/> 1 ^a quinzena de juliol (1 al 16) _____ | 100 € | (no empadronats 120 €) |
| <input type="checkbox"/> 2 ^a quinzena de juliol (17 al 31) _____ | 100 € | (no empadronats 120 €) |
| <input type="checkbox"/> 1 ^a quinzena d'agost (1 al 13) _____ | 100 € | (no empadronats 120 €) |
| <input type="checkbox"/> 2 ^a quinzena d'agost (14 al 31) _____ | 100 € | (no empadronats 120 €) |



CALDRÀ ESTAR AL CORRENT DE PAGAMENT DE LES QUOTES DELS CASALS ANTERIORS

Menjador (marcar el que calgui):

- Alumnes fixes - Preu àpat per dia _____ 5,40 €
 Alumnes esporàdics - Preu àpat per dia _____ 5,90 €
 No es preveu fer ús d'aquest servei

S'entendrà com assistència fixa aquella que sigui com a mínim un 80% dels dies que hi hagi servei de menjador.

DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR:

- Annex 1 Annex 2 (SEPA)
- Fotocòpia de la tarja sanitària de l'infant
- Fotocòpia del DNI de la persona que signa aquesta inscripció
- Fotocòpia del llibre de vacunes de l'infant (altament recomanable)
- Certificat de discapacitat (en cas que sigui necessari)
- En el cas de família nombrosa/monoparental cal adjuntar fotocòpia del carnet vigent / document acreditatiu del compte corrent

INSCRIPCIONS presencialment amb cita prèvia o telemàticament a través del web www.llanca.cat

· PERÍODE D'INSCRIPCIONS: del 16 al 31 de maig de 2022 ·

Contacte: 972 38 01 81 - Consultes: naulet@llanca.cat

Informació sanitària bàsica

En els fulls adjunts podeu fer arribar qualsevol dada o informació que creieu oportú que conegui el/la coordinador/a del servei)

Té alguna al·lèrgia o intolerància?

Sí (cal adjuntar certificat mèdic)

No

Quina / quines? _____

Detalleu altres aspectes mèdics i/o socials a tenir en compte: _____

Llança,

de

de 20

Signatura (pare, mare o tutor)



Annex 1

Jo, (nom) _____ amb DNI _____ com a pare, mare o tutor legal del nen/a _____ signo en relació a les següents actuacions relatives al Casal d'Estiu d'enguany.

1. AUTORITZACIÓ ACOMPANYANTS

Autoritzo a les següents persones a recollir el meu fill/a, en el cas de no venir jo personalment a buscar-lo, una vegada acabada l'activitat del Casal d'Estiu en els horaris en els quals l'infant està matriculat.

1. Nom i cognoms _____ DNI _____
2. Nom i cognoms _____ DNI _____
3. Nom i cognoms _____ DNI _____

2. AUTORITZACIÓ SORTIR SOL

Autoritzo al meu fill/a, en el cas de no venir a buscar-lo personalment, a que surti sol/a una vegada acabada l'activitat del Casal d'Estiu en els horaris en els quals l'infant està matriculat.

- Sí No

3. AUTORITZACIÓ SORTIDES PEL POBLE

Autoritzo al meu fill/a, a que participi a les sortides organitzades com a activitats del Casal d'Estiu d'enguany i que es realitzaran pels entorns del poble de Llança.

- Sí No

4. AUTORITZACIÓ SORTIDES A LA PLATJA / PISCINA

Autoritzo al meu fill/a, a que participi a les sortides i activitats organitzades pel Casal d'Estiu d'enguany a la platja / piscina.

Platja: Sí No Piscina: Sí No

En cas afirmatiu, i per tal de tenir un millor control dels infants, voldríem saber si saben nedar o no.
En cas negatiu, és obligatori portar "manguitos" o altres sistemes homologats per tal de poder nedar.

Sap nedar No sap nedar

5. AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE

Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i filmacions corresponents a activitats organitzades pel Casal d'Estiu.

- Sí No

6. AUTORITZACIÓ D'ATENCIÓ SANITÀRIA

Autoritzo que el meu fill/a pugui ser atès al CAP en cas de malaltia o accident, previ avís telefònic a la família, i les decisions mèdico - quirúrgiques que siguin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa.

- Sí No

Llança, de _____ de 20_____

Signatura (pare, mare o tutor)



Annex 2. Ordre de domiciliació bancària SEPA CORE

El/la sotasignat formula instància adreçada a l'Il·lm. Sr. Alcalde de Llança, en els següents termes:

Alta **Modificació** **Baixa**

REPRESENTANT			
NOM I COGNOMS			DNI
DOMICILI			TEL.
LOCALITAT	CP		EMAIL

INTERESSAT			
NOM I COGNOMS			DNI
DOMICILI			TEL.
LOCALITAT	CP		EMAIL

COMUNICACIÓ TELEMÀTICA (Obligatòria per persones jurídiques, professionals i comunitats de propietaris)
Vull rebre comunicacions per correu electrònic
<input type="checkbox"/> Sí Indicar adreça de correu electrònic _____
<input type="checkbox"/> No

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA			
Entitat _____	País _____		
IBAN	ENTITAT	OFICINA	NÚMERO DE COMPTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>		

CONCEPTE	OBJECTE TRIBUTARI
TOTS	
IBI	
ARBITRIS I TAXES MUNICIPALS	
IAE	
IVTM	
ALTRES (guals, cementiri, OVP...)	

Aquesta ordre de domiciliació tindrà efectes pel present període només en el cas que s'hagi presentat almenys dos mesos abans del període de cobrament. En cas contrari, tindrà efectes a partir del període següent. La domiciliació tindrà validesa per temps indefinit sempre i quan no sigui donada de baixa per l'interessat, que l'Ajuntament li notifiqui la seva invalidesa o sigui rebutjada per l'entitat de crèdit.

Pagament recurrent. Aquesta domiciliació bancària es pot utilitzar per a deutes recurrents.

Llança, de de 20 Signatura