



# FITXA D'INSCRIPCIÓ 2018

## COLÒNIES D'ESTIU

### DE CAMPAMENTS 2

#### A OMLIR PEL NOI/A

Amb qui t'agradaria fer grup?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Has vingut altres anys?    Sí    No                      Quants? \_\_\_\_\_

Explica'ns alguna cosa: Quines aficions tens, què t'agradaria fer de colònies...

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### A TENIR EN COMPTE!

- Cal tornar la fitxa d'inscripció directament a la REUNIÓ DE FAMÍLIES del dijous **28 de juny de 2018** a les **20:30** a l'escola Bisbat d'Ègara.
- Tanmateix també la podeu lliurar a la bústia del local de l'esplai "Taketombo" (C/Faraday, 98 a Terrassa)
- Recordeu adjuntar:
  - o Fotocòpia de la targeta sanitària i del DNI
  - o Foto recent del noi/a
  - o COMPROVANT de pagament!
- Caldrà entregar en mà l'*Autorització d'administració de medicaments* el dia de la sortida (16 de juliol), en el cas que sigui necessari..
- El preu de l'activitat és de **335€** (60€ de paga i senyal + 275€ per ingressar)
- El preu de l'activitat amb descompte per Família Nombrosa (10%) és de **301,50€** (60€ de paga i senyal + 241,50€ per ingressar). La bonificació de FN serà aplicable en el cas d'inscriure un mínim de 3 infants a les colònies.
- La paga i senyal de 60€, s'abonarà en efectiu al moment de la preinscripció. **NO** es retornarà en cap cas.
- Cal abonar la totalitat abans de la reunió de famílies al compte següent:  
**IBAN ES05 2100 - 3099 - 8722 - 0029 – 5586**  
NO us oblideu d'indicar el NOM i el GRUP DEL NEN/A al fer l'ingrés!

Per qualsevol dubte podeu enviar un correu electrònic a: [cepituesplai@gmail.com](mailto:cepituesplai@gmail.com)

#### DADES PERSONALS

Cognoms \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

Data de naixement \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_

Població \_\_\_\_\_

Telèfon casa \_\_\_\_\_

Nom dels tutors \_\_\_\_\_

Telèfon mòbil \_\_\_\_\_ Telèfon d'urgència \_\_\_\_\_

Correu electrònic \_\_\_\_\_

Número CIP (Targeta sanitària) \_\_\_\_\_

**FOTO**  
ACTUAL DEL  
NEN/A

#### DADES DEL RESPONSABLE LEGAL I AUTORITZACIÓ PATERNA

El/La Sr./Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ autoritza al fill/a \_\_\_\_\_ a

assistir a l'activitat organitzada per aquesta entitat.

Fa extensiva aquesta autorització a:

- Que algun monitor/a traslladi al fill o filla en el vehicle privat destinat en l'ús d'emergències, amb les mesures de seguretat pertinents.
- Que el personal mèdic pugui intervenir d'urgència (decisions mèdiques i quirúrgiques) al participant si així ho creu necessari, en el cas que no s'hagi pogut contactar amb la família.
- En cas de no estar protegit amb les vacunes corresponents a l'edat assenyalades a la salut pública, assumeixo totes les responsabilitats que puguin derivar-se'n.

**INFORMACIÓ SANITÀRIA – DADES MÈDIQUES**

Pes: \_\_\_\_\_ Alçada: \_\_\_\_\_  
 Pateix alguna malaltia de caràcter crònic?(Asma, epilèpsia, problemes derivats d'intervencions quirúrgiques, etc.) \_\_\_\_\_

Pateix alguna al·lèrgia o intolerància? Quina? \_\_\_\_\_

Es mareja fàcilment?  Sí  No  
 Té problemes d'enuresi?  Sí  No (En cas afirmatiu) *Diürn Nocturn*

Emmalalteix amb freqüència? \_\_\_\_\_ De què? \_\_\_\_\_

Pren alguna medicació especial?(En cas afirmatiu i en el cas que el participant requereixi el tractament durant l'activitat, caldrà que ens autoritzeu a administrar medicaments a través de "Autorització Administració Medicaments ESPECIALS/CRÒNIC")

En/na \_\_\_\_\_ amb DNI

\_\_\_\_\_ certifica que l'infant \_\_\_\_\_  
 està protegit amb les vacunes assenyalades per la normativa vigent (té el llibre de vacunes actualitzat) i que té un estat de salut:  Bo o  Altre: \_\_\_\_\_

Terrassa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018  
 SIGNATURA del Pare / Mare / Tutor/a

**FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA**

(També caldrà lliurar-la en mà el dia de sortida, el 16 de juliol)

- Autoritzo a fer fotografies i filmacions de les activitats i participants durant el desenvolupament de l'estada, per fer-ne ús en el marc de les actuacions de l'entitat. *SI NO*  
 (En cas que no s'encercli alguna de les opcions entendrem que tenim el vostre permís)

Terrassa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2018

SIGNATURA del Pare / Mare / Tutor/a

**GUIA PELS MONITORS/ES**

El nen/a....

Menja...	<i>Molt</i>	<i>Poc</i>	<i>Li costa</i>
Dorm...	<i>Bé</i>	<i>Li costa anar a dormir</i>	
	<i>Es fa pipí al llit</i>	<i>Cal despertar-lo</i>	
Neteja: és...	<i>Net/a</i>	<i>Ordenat/da</i>	<i>Descuidat/da</i>
És un noi/a...	<i>Obert/a</i>	<i>Tímid/a</i>	<i>Nerviós/a</i>
S'enyora...	<i>Gens</i>	<i>Fàcilment</i>	
Depèn de l'adult?		<i>Sí</i>	<i>No</i>
És participatiu/va?		<i>Sí</i>	<i>No</i>
Es motiva?		<i>Fàcilment</i>	<i>Li costa</i>
Sap nedar?	<i>Sí</i>	<i>Poc</i>	<i>Gens</i>
Camina?	<i>Molt</i>	<i>Sovint</i>	<i>Li costa</i>
Assisteix algun centre d'esplai, esportiu, club...			
	<i>Sí</i>	<i>No</i>	<i>Quin/s?</i>

És la primera vegada que està tants dies fora de casa sense la família?  
*Sí No*

Altres comentaris a tenir en compte?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_