

## BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

*Casal de Nadal 2019-20*

*Mare del Diví Pastor de Capellades*

### DADES PERSONALS

Nom i cognoms			
Data naixement		Curs	
Núm. CatSalut			
Telèfons	Fix:	Mòbil mare:	Mòbil pare:
Correu electrònic			
Adreça			
Població	Codi postal		
Nom dels pares			

Compte corrent on fer l'ingrés

ES35 0081 0148 4200 0111 3215

Marqueu amb una creu els dies i els horaris que el vostre fill/a vindrà al casal

PETICIÓ	Acollida 8 a 9 h (indica els dies)	Mati 9 a 13 h (indica els dies)	Acollida 13 a 14 h (indica els dies)
23-24-27 desembre 2019			
30-31 des 2019 2 -3 gener 2020			

### PREUS

12€- 1 dia; 24€- 2 dies.

27€- 3 dies; 36€- 4 dies; 45€- 5 dies; 54€-6 dies; 63€-7 dies de casal

2€/ hora d'acollida

5% descompte segon germà si s'inscriu 7 dies.

Els descomptes no s'apliquen a l'acollida. En cas de no arribar al mínim de 3 infants a l'acollida, el servei no es portarà a terme.

En compliment de l'article 5 de la llei 15/1999, us informem que les vostres dades personals incloses en aquest formulari seran incorporades en un fitxer anomenat clients propietat de Ludus, amb la finalitat de cursar aquesta sol·licitud d'inscripció i enviar-vos publicitat de l'Empresa. Les vostres dades en cap cas seran cedides o venudes a cap empresa aliena a Ludus.

Amb la vostra signatura, consentiu expressament i autoritzeu perquè es tractin les vostres dades personals segons les finalitats exposades. En cas que el/la participant sigui menor d'edat, la responsabilitat recaurà sobre els pares o tutors. Els interessats podeu exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició enviant un correu a [casals@ludus.cat](mailto:casals@ludus.cat)

## AUTORITZACIONS

*Casal de Nadal 2019-20*

*Mare del Diví Pastor de Capellades*

Jo, Sr./a \_\_\_\_\_  
amb DNI \_\_\_\_\_ autoritzo el meu fill/a \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	Al meu fill/a per a la pràctica esportiva, ja que no presenta cap tipus de malaltia o lesió que prèviament no hagi comunicat a la direcció.
<input type="checkbox"/>	A Ludus per a la publicació de cròniques i imatges on aparegui el meu fill/a en diferents mitjans d'informació i comunicació.

SIGNATURA

### OBSERVACIONS

AL·LÈRGIES (reacció i com actuar), PROBLEMES FÍSICS, DIETES ESPECIALS, MEDICAMENTS...

### DOCUMENTACIÓ QUE CAL PORTAR:

- Full d'inscripció degudament omplert
- Autoritzacions signades
- 1 foto carnet
- Fotocòpia targeta sanitària
- Fotocòpia carnet de vacunacions
- Fotocòpia DNI / NIF o Núm. de passaport del pare, mare o tutor que signa.
- Comprovant de l'ingrés de l'import del casal

**No s'acceptaran inscripcions que no vagin acompanyades de tota la informació que es demana. Inscripcions fins el dia 13 de desembre de 2019**

ORGANITZA:

