FULL INSCRIPCIÓ CASAL ESTIU 2026

MINI CASALET I-3 cursat a 4 anys		CASALET 5 a 7 anys		CASAL ESPORTIU 8 a 12 anys		CASAL JUVENIL 12 a 14 anys	

NOM I COGNOMS:..... ANY NAIXEMENT:.....

ADREÇA:..... POBLACIÓ:..... CP:.....

DNI NEN/A:..... TEL. 1er contacte:..... Nom:.....

TEL. 2n contacte:..... Nom:..... CURS CURSAT:.....

Nª DE TARGETA SANITÀRIA: | | | | | | | | | | | | | | |

E-MAIL .....

(Marcar amb una X) SOCI ☐ **NO SOCI** ☐ **NÚMERO:** .....

TALLA SAMARRETA	2/3		4/6		8/10		12/14		S		M		L	

➢ **Vols una samarreta EXTRA???** (IMPORT 10 €) **Marca amb una X la teva opció SÍ** ☐ **NO** ☐

****

INSCRIPCIONS PER SETMANES, OBERTES TOT L´ESTIU (PLACES LIMITADES)

	Marcar X les setmanes escollides				
	1- del 29 de juny al 3 de juliol			**6-** del 3 al 7 d'agost	
	2- del 6 al 10 de juliol			**7-** del 10 al 14 d´agost	
	3- del 13 al 17 de juliol			**8-** del 17 al 21 d'agost	
	4- del 20 al 24 de juliol			**9-** del 24 al 28 d'agost	
	5- del 27 al 31 de juliol			**10-** del 31 d´agost al 4 de setembre	

		MARCA OPCIÓ HORARI	**PREUS PER SETMANA SOCIS**	**PREUS PER SETMANA NO SOCIS**
A		9:00h a 13:00h	**55 €**	**70 €**
B		9:00h a 15:00h Opció tupper Inclou 2h monitoratge + activitat relaxació	**75 €**	**90 €**
SERVEI ADICIONAL: ACOLLIDA MATÍ				
C		Servei d'acollida de 7:45h a 9:00h	**20€ / setmana**	

***** L´import es farà **EFECTIU** en el moment de la inscripció

* **DESCOMPTE D'UN 20% APLICABLE** A LES INSCRIPCIONS DELS GERMANS, REALITZADES a les opcions A i B (inscrits el mateix nombre de setmanes)

* **ABONAMENT íntegre** només per causa de força major (accident i/o malaltia amb certificat mèdic)

* **ABONAMENT només del 50%** per anul·lació setmana (també hi ha opció de canvi de setmana)

Import .....**€** **20%dte**..... **Import total**.....**€**

TONA,.....**DE**..... **DE 2026** **Import samarreta**.....**€**

SIGNATURA DELS PARES O TUTORS. Amb aquesta signatura **autoritza** a que el seu fill/filla faci les activitats del Mini Casalet, Casalet o Casal Esportiu /Juvenil i realitzi les sortides programades fora del recinte durant la seva estada al Casal. He llegit i accepto les condicions i/o normatives que marca el casal.

Signatura :

DRETS D´IMATGE : Marcar amb una (X) **AUTORITZO** ☐ **NO AUTORITZO** ☐

Atès que el dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret de l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, El Foment d´Esports de Tona demana el consentiment als (*) pares, mares o tutors legals per poder utilitzar fotografies/vídeos on apareguin els seus fills/es i on siguin clarament identificables, per a finalitats no comercials.

En/na .....

amb DNI núm....., com a (*) .....

AUTORITZO que la imatge del meu fill/a .....

pugui aparèixer en fotografies/vídeos corresponents a les activitats realitzades durant el casal i puguin ser utilitzades a:

- Pàgina WEB del Foment d´Esports, INSTRAGRAM del FOMENT i INSTAGRAM del CASALESTIUFOMENT i grup de difusió de WhatsApp del casal …
- Realitzar un recull d'imatges per muntar un PowerPoint pels participants del casal, si s'escau i/o algun vídeo promocional.

SALUT (encercleu la resposta en cas de Si / No)

- **Pateix alguna malaltia (al·lèrgia, asma, epilèpsia, problemes derivats d'intervencions quirúrgiques...)**

  NO SI

  Quina ?.....
- **Té algun problema de mobilitat o dificultat motriu ?** NO SI

  Quin/a ?.....
- **Es fatiga fàcilment?** NO SI
- **Pren alguna medicació especial?** NO SI

  Quina i administració .....
- **Menja:** De tot / Algunes coses **Quantitat:** Molt / Poc
- **Pateix algun tipus d´ al·lèrgia i/o intolerància alimentària?** NO SI

  De quin tipus?.....
- **Sap nedar ?** SI NO
- **Autorització PISCINA GRAN infants a partir de 7 anys ?** SI NO
- **Autorització SORTIR SOLS 13:00hr de les instal·lacions a partir de 12 anys ?** SI NO

AUTORITZACIÓ TRASLLAT CENTRE MÈDIC : Autoritzo al personal de l´equip dirigent en cas que fos necessari davant de qualsevol incident a traslladar el meu fill/a al Centre d´Atenció Primària més proper sempre amb la autorització prèvia dels pares en cas de que no poguessin venir.

Signatura del pare, mare o tutor :

TONA , _____ de _____de 2026