

Dades Personals:

Nom i Cognoms.....

Data de Naixement:.....Curs:.....Escola:.....

Nom Pare / Tutor:.....DNI:.....Tlf:.....

Nom Mare/ Tutora:.....DNI:.....Tlf:.....

Correu electrònic:.....

Ha patit o pateix alguna malaltia que l'impedeixi la realització d'alguna activitat? Quina?.....

Te algun tipus d'allèrgia o malaltia?.....

Dates d'assistència

Si us plau marqueu amb una creu (X) al que correspongui

Modalitat	Horari	Preu	(X)	Segon Germà	(X)
27, 28, 29, 30 de desembre	9:00 a 13:00	54,50€	<input type="checkbox"/>	51,50€	<input type="checkbox"/>
2, 3, 4, 5 de gener	9:00 a 13:00	54,50€	<input type="checkbox"/>	51,50€	<input type="checkbox"/>
Sencer	9:00 a 13:00	99,50€	<input type="checkbox"/>	94,50€	<input type="checkbox"/>



Modalitat de pagament:

- Mitjançant transferència al número de compte **ES79-0049-1767-36-2210024257**

Indicar concepte: Casal de Nadal i Nom de l'alumne

Autorització: Jo,.....amb DNI n..... com a pare/mare/tutor de l'alumne,..... L'autoritzo a assistir i realitzar totes les activitats del Casal de Nadal gestionat per l'empresa Needsports i que organitza les AMPA de l'escola Pompeu Fabra. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques preses per part d'un facultatiu en cas d'extrema urgència, a la vegada eximeixo als tècnics i organitzadors de responsabilitat civil i penal.

Entregar el full d'inscripció a l'AMPA de l'escola o per e-mail a casalpompeu@needsports.cat

Cal adjuntar: Fotografia recent i fotocòpia de la targeta Sanitària.

Fotocòpia del carnet de vacunacions i Comprovant de pagament

Avís Important: Cal un mínim de 10 alumnes per realitzar el casal.

Vilanova i la Geltrú.....de.....de 2016

Signatura.....