

## FITXA D'INSCRIPCIÓ TANDES D'ESTIU 2024

### COLÒNIES I RUTES CENTRE D'ESPLAI EL NUS

DADES PERSONALS				dades obligatòries
Nom de l'infant/jove		Curs realitzat al 2023-2024 / Escola		
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Nom del Pare, Mare o Tutor/a legal		Data de naixement de l'infant / jove		
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>		
DNI/NIE pare/mare		DNI JOVE		
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Adreça		Nº Seg. Social-CATSALUT infant/jove		
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Codi Postal i Població		E-mail pare/mare		
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Telèfon Mòbil per avisos	Telèfon 2	Tel jove	Nº Germans inscrits	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

### INSCRIPCIONS

<u>COLÒNIES PETITS</u>	<u>COLÒNIES MITJANS</u>	<u>CAMPAMENTS JOVES I</u>	<u>RUTA JOVES II</u>
<input type="checkbox"/> ESQUIROLS P3-P5 <input type="checkbox"/> MARMOTES 1r-2n  Dies: del 22 al 26 juliol.  Lloc: Vagons d'Àger (Àger)  Transport: Autocar.  <i>Preu dissabtes: 325</i> Preu general: 340€	<input type="checkbox"/> ISARDS 3r-4art <input type="checkbox"/> LÈMURS 5è-6è  Dies: del 20 al 26 juliol.  Lloc: Les Feixes de Camarasa (Àger) Transport: Autocar.  <i>Preu dissabtes: 380€</i> Preu general: 395€	<input type="checkbox"/> 1r-2n ESO 2010-11  Dies: del 8 al 15 juliol.  Lloc: Terrenys la Costassa (La Vall Ferrera). Transport: Autocar.  <i>Preu dissabtes: 440€</i> Preu general: 455€	<input type="checkbox"/> 3r-4art ESO/BATX 2007-2009  Dies: del 26 Jun al 4 Jul.  Lloc: Ruta pel PAIS BASC. Transport: Bus públic.  <i>Preu dissabtes: 480€</i> Preu general: 495€

Té NEE o NESE?  Quina? \_\_\_\_\_ Necessita monitor/a de suport?

Vol sol.licitar beca estiu\*?  Requisits imprescindibles d'accés a la beca\*(marca) **Signatura:**

*progenitor/a en atur	
*Infant beneficiari de beca menjador curs 23-24	
*Progenitor/a pensionista o beneficiari d'altres subsidis	

**NORMATIVA:**

No s'assignarà plaça sense la documentació i el pagament de la reserva.  
 -BAIXES: Fins a 15 dies abans de la sortida es retornarà el **75%** de l'import. A partir d'aquesta data només es retornarà el **75%** per malaltia certificada amb justificant.

**INSCRIPCIONS PER INFANTS /JOVES DE DISSABTES NUS DEL 10 AL 19 D'ABRIL**

Pag. Reserva socis dissabtes 70€. 50% resta 10 maig i 50% 10 juny

A PARTIR del **22 D'ABRIL** PER LA RESTA D'INFANTS I JOVES EN FUNCIÓ DE LES PLACES DISPONIBLES.

Pag. 50% reserva i 50% 10 juny

Descompte de **20€** pel 2on i 3r germans inscrits (al 2n pagament).

NOM INFANT/JOVE .....

## QÜESTIONARI TANDES ESTIU 2024

- |   |  |
|---|--|
| <p>1. Ha anat de colònies o campaments alguna vegada? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br/>Amb quina entitat? .....</p> <p>2. Té alguna <b>necessitat educativa</b>, d'atenció especial, <b>NEE o NESE</b>? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br/>Quina?.....<br/><b>Necessita vetllador/a?</b>..... <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>3. Té cap <b>malaltia diagnosticada</b>? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br/>Quina?.....</p> <p>4. <b>Té alguna al·lèrgia</b>? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br/>Quina?.....</p> <p>5. <b>Té cap Intolerància Alimentària</b>? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br/>Quina?.....</p> <p>6. Té alguna <b>dificultat motriu</b>? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br/>Quina?.....</p> <p>7. Sap <b>nedar</b>? ..... <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>8. Es <b>mareja</b> amb facilitat? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> | <p>9. Utilitza <b>ulleres, plantilles, aparells auditius o d'ortodòncia</b>? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br/>Quins?.....</p> <p>10. Té <b>por</b> a alguna cosa o situació? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br/>Indiqueu a què.....</p> <p>11. S'enyora, troba a faltar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br/>Feu servir algun recurs? quin?.....</p> <p>12. Practica algun esport? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br/>Quin?.....</p> <p>13. Es ressent de cap <b>lesió</b>? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br/>Quina?.....</p> <p>14. Li impedeix fer alguna activitat? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br/>Quina?.....</p> <p>15. Pren habitualment <b>medicació</b>? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br/>Quina? (caldrà recepta) .....</p> <p>16. Té la menstruació? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Observacions:.....<br/>.....</p> |
|---|--|

## AUTORIZACIONS TANDES ESTIU 2024

### 1. Autorització en cas de prendre algun medicament

*\*Cal presentar prescripció mèdica. No es pot portar medicació sense recepta i en tot cas s'ha d'entregar a l'equip de monitors/es.*

Autoritzo als monitors/es del servei a administrar al meu fill/a la medicació corresponent: (cal recepta\*)

Nom del medicament: .....

Quants cops al dia? .....A quines hores? .....

En cas de febre acostumeu a administrar\*:  Apiretal  Dalsy  Gelocatil  Ibuprofé

Altres (especificar): .....En dosis: .....

### 2. Dono el meu consentiment per poder publicar en els mitjans audiovisuals (web, xarxes socials...) les imatges

on apareguin els nostres fills i filles on aquests siguin clarament identificables.  Autoritzo  No autoritzo

3. Dono el consentiment a que marxi sol/a a la tornada a l'arribada a Sant Joan Despí  Autoritzo  No autoritzo

4. Jo, en/na (pare/mare/tutor/a) \_\_\_\_\_ amb DNI/NIE \_\_\_\_\_

autoritzo a l'infant/jove \_\_\_\_\_ a participar **a les tandes d'estiu 24** amb

el Centre d'Esplai el Nus.

Faig extensiva aquesta autorització a totes les **decisions medicoquirúrgiques** que calgui prendre en cas d'extrema urgència, sota la pertinent prescripció mèdica, així com l'ús de vehicle privat en cas de màxima necessitat.

Sant Joan Despí, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Signatura: \_\_\_\_\_