Associació Esportiva l'Eixample Diputació,17-19 08015 Barcelona Tèl. 934 234 350 Fax 934 248 571 NIF G-08943813 mail@ ae-eixample.cat

FITXA INSCRIPCIÓ COLÒNIES ESTIU 08

Cognoms (ALUMNE): ..... Nom: .....

Adreça: ..... Població: .....

Codi Postal: ..... Telèfon: ..... Data Naixement: .....

Nom dels pares: ...../.....

Escola: ..... Classe: .....

Torn	import	Dates	(marcar torn triat)
1r	230,00	del 25 al 29 de juny	☐
2n	230,00	del 30 de juny al 4 de juliol	☐
		Total a pagar:	

A pagar	Observacions	
	Rebut núm.	

- **Període d'inscripcions reservat als alumnes del CEIP AURÓ: del 28 d'abril al 7 de maig-08. No hi ha límit de places.**
  - Cal fer el pagament mitjançant el servei de pagament a tercers de "la Caixa". Consulteu full adjunt; i
  - Cal lliurar a la Coordinadora Sra. Gema Díaz dins aquest termini d'inscripcions i de 17 a 18,30 hores, o deixar-lo a la Bústia d'Extraescolars:
    1. Aquesta fitxa d'Inscripció amb les dades indicades.
    2. Resguard del pagament que indiqui nom de l'alumne i CEIP Auró.
    3. Fotocòpia de la targeta sanitària
    4. Carnet de vacunació actualitzat
  - **No s'acceptarà documentació presentada fora de termini.**
- **A partir del 13 de maig caldrà seguir el procediment d'inscripcions obert a tothom, com descriu la carta informativa. El nombre de places serà LIMITAT.**

Qüestionari mèdic:

Pateix alguna malaltia crònica	Sí ☐	No ☐	Quina .....
Té algun tipus de discapacitat física o psíquica	Sí ☐	No ☐	Quina .....
Segueix algun tractament específic	Sí ☐	No ☐	Quina .....
Té alguna al·lèrgia	Sí ☐	No ☐	Quina .....
Segueix alguna dieta	Sí ☐	No ☐	Quina .....

D'altres .....

En cas d'urgència cal avisar a :.....Tel: .....

.....Tel: .....

Qüestionari activitats:

Sap anar en bicicleta	Bé ☐	Regular ☐	Gens ☐
Sap nedar	Bé ☐	Regular ☐	Gens ☐

Autoritzacions

En/Na.....amb DNI .....autoritzo al meu fill a participar a les colònies d'estiu 2008.

Si ☐ No ☐ Autoritzo a l'AE L'Eixample a fer fotos i/o enregistrar imatges del meu fill/a durant el casal d'estiu amb la finalitat de documentar les activitats.

Signatura: Mare, Pare o Tutor Barcelona, …. de ……..…….. de 2008

"De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'A.E l'Eixample l'informa que les seves dades personals obtingudes mitjançant la complementació d'aquest document seran incorporades a un fitxer automatitzat que té com a finalitat la coordinació de les activitats i la prevenció de situacions que puguin afectar a la salut dels participants. Pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició previstos per la Llei dirigint-se a l'Associació Esportiva l'Eixample carrer Diputació, 17-19 08015 Barcelona"