

### Procés d'inscripció

Per fer efectiva la inscripció cal fer un ingrés de l'import total dels dies escollits (informació al dors)

El període d'inscripció és del 20 de novembre l'11 de desembre. Cal lliurar el resguard de la transferència a la coordinadora d'extraescolars els dies **10 i 11 de desembre** juntament amb aquest full d'inscripció complimentat i la fotocòpia de la targeta sanitària.

Cognoms: ..... Nom: .....  
 Adreça: ..... Població: .....  
 Codi Postal: ..... Telèfon: ..... Data Naixement: .....  
 Nom dels pares: ..... / ..... Escola: .....

**Marca amb una creu el dia/es de Casal a realitzar:**

Dilluns 22		Dimarts 23		Dimecres 24		Dilluns 29	
Dimarts 30		Dimecres 31		Divendres 2		Dilluns 5	

Total dies \_\_\_\_\_ x 21,50€( anticipat ) = \_\_\_\_\_

Total dies \_\_\_\_\_ x 24,00€( puntual ) = \_\_\_\_\_

**Qüestionari mèdic:**

Pateix alguna malaltia crònica Si  No  Quina .....

Té algun tipus de discapacitat física o psíquica Si  No  Quina .....

Segueix algun tractament específic Si  No  Quina .....

Té alguna al·lèrgia Si  No  Quina .....

Segueix alguna dieta Si  No  Quina .....

D'altres .....

**En cas d'urgència cal avisar a:**

..... Telèfons : .....

**Autoritzacions**

En/Na .....  
 amb DNI ..... autoritzo el meu fill/a .....  
 ..... participar  
 en les activitats del Casal de Nadal 08-09  
 Si  No  Autoritzo a l'AE l'Eixample a fer fotos i/o  
 registrar imatges del meu fill/a durant el transcurs del  
 casal d'estiu amb la finalitat de documentar les activitats

Signatura (mare, pare o tutor)

(omplir només si el nen/a marxa sol/a)

En/Na .....  
 amb DNI ..... autoritzo el meu fill/a .....  
 .....  
 a marxar sol/a un cop hagi finalitzat l'activitat organitzada  
 per l'AE l'Eixample entenent que la responsabilitat de dita  
 entitat només s'estén a l'horari d'activitat.

Signatura (mare, pare o tutor)

"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"

## FORMA DE PAGAMENT

- **a través de qualsevol caixer automàtic de “La Caixa” amb targeta o llibreta de “La Caixa”**

**Operacions:** altres / pagaments / sense codi de barres / col·legis i matrícules / amb el codi d'entitat.  
Introduir el codi d'entitat ( **0138182** ) i la informació que demana la pantalla.

- **A través de qualsevol caixer automàtic de “La Caixa” amb targeta d'altres entitats (sense cost addicional)**

**Operacions:** més operacions / col·legis, pagaments a tercers / disposa de rebut? NO / coneix el codi? SI.  
Introduir el codi d'entitat ( **0138182** ) i la informació que demana la pantalla.

- **Telemàticament a través de LÍNIA OBERTA** (només clients de “La Caixa”)

**Operacions:** transferències / pagaments a tercers / nou ingrés.  
Introduir el codi d'entitat ( **0138182** ) i la informació que demana la pantalla.

**Cal que especifiqueu: CEIP AURÓ + Nom i cognoms del nen/a**