

INSCRIPCIÓ JULIOL JOVE 2013

Nom

Cognoms:

Edat:

Adreça:

Urbanització:

Tel:

Mòbil:

Correu electrònic:

Sortides i tallers:

- Dimecres 26 de juny **1a Activitat Atraca l'Estiu Jornada recreativa a Sant Quintí de Mediona "Les Deus"**
- Dimarts 2 de juliol **Taller de bijuteria a l'Ecijove**
- Dimecres 3 de juliol **2a Activitat Atraca l'Estiu Sortida en caiac a Cubelles, platja de la Mota.**
- Dijous 4 de juliol **Taller de maquillatge de fantasia a l'Ecijove**
- Divendres 5 de juliol **Sortida amb bicicleta des de Canyelles, fins a la platja de Vilanova**
- Dimarts 9 i dijous 11 de juliol **Lliga de ping-pong.**
- Dimecres 10 de juliol **3a Activitat Atraca l'Estiu Visita al castell d'Olèrdola**
- Divendres 12 de juliol **Taller de cuina a l'Ecijove.**
- Dimarts 16 de juliol **Remullada a la piscina del Pinar**
- Dimecres 17 de juliol **4a Activitat Atraca l'Estiu Sortida Olivella, esports i piscina**
- Dijous 18 de juliol **Guerra de globus d'aigua a l'Ecijove**
- Divendres 19 de juliol **Taller de suc i festa final amb pica pica**



DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

- Fotocòpia DNI o llibre de família
- Fotocòpia de la targeta Sanitària
- Fotocòpia del llibre de Vacunes
- Fitxa de dades mèdiques
- Autorització mare/ pare/ tutor/a legal

PAGAMENT

SORTIDES ATRACA L'ESTIU

- Pack 4 Sortides 40€
- Preu per sortida 12€

TALLERS ECIJOVE

- 3€ sortida bicicleta Canyelles-Vilanova
- 3'70€ sortida piscina Pinar

El pagament s'ha de fer efectiu a l'entitat bancària Caixa Penedès, número de compte **0487 1105 18 2000027658**. Una vegada efectuat el pagament haurà d'adjuntar el justificant a aquesta sol·licitud i presentar-ho a l'OAC o a l'Ecijove per tal d'iniciar la inscripció.

És important que en el justificant de pagament constin les següents dades:

- **Nom i cognoms i DNI de la persona interessada.**
- **El concepte: Juliol Jove**

FITXA MÈDICA

DESENVOLUPAMENT FÍSIC

Pes:

Alçada:

PREVENCIÓ I CONTROL

Té totes les vacunes corresponents?.....

Pateix alguna malaltia crònica?.....

Porta ulleres, plantilles, aparells d'ortodòncia....? (indiqueu el què)

Té propensió a (assenyalar amb una x)

Vomitar Mal de cap Otitis Febre

Mareig Restrenyiment Sagnar pel nas

Altres.....

Rep actualment algun tipus de medicament de forma continuada?

Indiqueu quin i la posologia (quantitat/ hores)?.....

Al·lèrgies o Intoleràncies	A què?	Què li passa?	Què s'ha de fer?
Medicaments			
Menjar			
Altres			

Sap nedar?

ALIMENTACIÓ I NUTRICIÓ

Menja de tot ?Molta quantitat?.....

Alguna dieta especial?.....

Les dades de caràcter personal que consten en el present document estan incorporades a un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de Canyelles, conforme es disposa als articles 15 i 16 de la LOPD 15/199, de 13 de desembre, l'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició enviant un correu electrònic al ecijove@canyelles.cat o cultura@canyelles.cat



AUTORITZACIÓ

Jo, com a mare/pare o tutor legal de
..... amb
document d'identitat núm. autoritzo a que el meu
fill/a realitzi la sortida jov@.....

Així mateix autoritzo que el meu fill/a pugui aparèixer en les imatges que es
prenguin de la sortida, així com de les diferents activitats de l' Espai Cívic Jove, en
els termes establerts a la Llei 1/1982, de protecció civil del dret a l'honor, a la
intimitat personal i familiar.

- Telèfon de contacte en cas de necessitat :

Signatura

Canyelles, a de 2013