

Inscripció activitats d'estiu 2025

Dades del pare/mare o tutor

Nom i cognoms mare:

Nom i cognoms pare:

Adreça

Codi Postal

Població

Tel. casa

Tel. feina

Tel. mòbil

Correu electrònic

N. compte bancari en cas de domiciliació. IBAN - Entitat – oficina – DC - N compte - - - -

Dades de qui s'inscriu:

Nom

Cognoms

Data de naixement

/ /

Tria la teva opció

Torns als que es matricula

7/7 al 11/7

☐

14/7 al 18/7

☐

Documentació necessària per inscriure's

- ☐ - Full 1- Butlleta d'inscripció
- ☐ - Full 2- Autorització.
- ☐ - Fotocòpia de la cartilla de la seguretat social o similar.
- ☐ - Fotocòpia de la cartilla de vacunacions.
- ☐ - Una fotografia de carnet actual.
- ☐ - Si el pagament es fa pel banc, cal aportar el resguard del pagament bancari.

L'import definitiu us el facilitarà la secretaria de la Fundació aula de So un cop es rebi la vostra sol·licitut.
Aquesta documentació es pot entregar a: Pl. d'en Coll, 2 de Sant Cugat del Vallès. Tel-fax: 93 589 76 40 / Per correu electrònic: secretaria@auladeso.org (cal adjuntar resguard de pagament bancari N° COMPTE DE L'ESCOLA ES55 2100 0343 1002 0039 6460)

Autorització

Jo _____ amb DNI nº _____

com a pare/mare/tutor de en/na _____

☐ Autoritzo al meu fill/a a participar a les activitats d'estiu que organitza la Fundació Aula de So als diversos espais on es realitzen.

☐ En cas d'emergència mèdica i sempre que no se'ns pugui localitzar autoritzo els seus responsables a prendre les decisions mèdiques oportunes.

☐ Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies-filmacions corresponents a les activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades per la fundació Aula de So.

Pels participants a Casals:

☐ Autoritzo a participar a l'excursió setmanal del torn corresponent.

Sant Cugat del Vallès, a ____de ____ del 2025.

(Signatura Pare/mare/tutor)

* Les reserves anul·lades després del 20 de Juny no tindran dret a devolució.

* L'organització es reserva el dret de fer qualsevol modificació que cregui oportuna.

* En cap cas es donarà per matriculat a les activitats un participant si no ha satisfet tots els pagaments i presentat la documentació especificada en la inscripció.

* Els alumnes inscrits accepten les propostes didàctiques i les metodologies emprades.

Observacions mèdiques complementàries

De

Al·lèrgies:

Té problemes de vista? Porta ulleres?

Té problemes d'oïda?

Té alguna dificultat motriu?

Té alguna malaltia crònica?

Pren medicació?

Quina

Dosificació

Altres observacions:

Número de la Seguretat Social:

Titular:

Si sou membres d'alguna mútua privada:

Nom de la mútua:

Telèfon o codi de la vostra pòlissa o companyia:

No oblideu fer una fotocòpia de la cartilla de la S.S. i/o carnet de la mútua.

Gràcies.