

# ESCOLA CASCAVELL

Actividad extraescolar

Iniciación Deportiva  
1º a 6º de primaria  
martes y jueves  
De 17:00h a 18:30h

Precio: 4€ mensuales

Inscripción: 3 de Octubre de 17:30h a 18:30h,  
en la escuela Cascavell.

Pago Trimestral



## QUE ES?

Actividad organizada conjuntamente entre el Ayuntamiento i las AMPA de las escuelas públicas, dirigida a desarrollar las capacidades motrices y aprendizajes específicos para que los niños realicen actividades deportivas

## OBJETIVOS

- Potenciar valores como la sociabilidad, la alegría, la amistad, la comunicación y la salud mediante la práctica deportiva.
- Familiarizar-se con las técnicas deportivas que les ayudaran en su desarrollo.

# ESCOLA CASCAVELL

Activitat extraescolar

Iniciació Esportiva  
1r a 6è de primària  
dimarts i dijous  
De 17:00h a 18:30h

Preu: 4€ mensuals

Inscripció: 3 d'octubre de 17:00h a 18:30h a  
l'Escola Cascavell.

Paaament trimestral



## QUÈ ÉS?

Activitat organitzada conjuntament entre l'Ajuntament i les AMPA de les escoles públiques, dirigida a desenvolupar les capacitats motrius i aprenentatges específics perquè els infants realitzin activitats esportives

## OBJECTIUS

- Potenciar valors com la sociabilitat, l'alegria, l'amistat, la comunicació i la salut mitjançant la pràctica esportiva.
- Familiaritzar-se amb les tècniques esportives que els ajudaran en el seu desenvolupament.

# FITXA INSCRIPCIÓ PROGRAMA INICIACIO ESPORTIVA ESCOLA CASCAVELL CURS 17-18

## DADES DE L'INFANT

1r Cognom:	2n Cognom:
Nom:	Edat:
Data naixement:	Curs:
Nom pare i mare:	Telèfons:
Altres telèfons (nom i parentesc):	

## CONTROL PAGAMENT DE L'ACTIVITAT

1r TRIM (OCT-DES 2017)		2n TRIM (GEN-MARÇ 2018)		3r TRIM (ABRIL-MAIG 2018)	
PAGAT	NO PAGAT	PAGAT	NO PAGAT	PAGAT	NO PAGAT

## INFORMACIÓ SANITÀRIA BÀSICA

- |  |    |    |  |
|--|----|----|--|
| • Es mareja sovint en els transports?      | Si | No |  |
| • Sap nedar?                               | Si | No |  |
| • Pateix alguna malaltia important? Quina? | Si | No |  |
| • És al·lèrgic? (especificar)              | Si | No |  |
| • Pren alguna medicació? Quina?            | Si | No |  |
| • Observacions:                            |    |    |  |
|  |    |    |  |
|  |    |    |  |

## AUTORIZACIONS

### AUTORITZACIO PATERNA, MATERNA, TUTOR/A LEGAL (MARQUEU LA CASELLA)

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ autoritza al seu fill o  
 o  
 tutelat \_\_\_\_\_ a:

- Assistir a l'activitat sol·licitada en les condicions establertes. Fa extensiva aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que siguin necessàries adoptar, en cas d'extrema gravetat, sota la pertinent direcció facultativa.
- Poder registrar i utilitzar la imatge de l'infant com a material gràfic i audiovisual per a la difusió d'activitats de promoció de l'empresa, d'acord amb el que s'estableix a la llei orgànica 1/1982 sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge i a la Llei Orgànica 1/1996 de protecció jurídica del menor per tal que puguin realitzar la captació, reproducció i publicació, única i exclusivament en les pàgines web o en les seves publicacions, sempre que respectin de forma estricta el seu honor i intimitat.

### AUTORITZACIO SORTIDA/RECOLLIDA DE L'ACTIVITAT EXTRAESCOLAR (MARQUEU LA CASELLA)

- En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ autoritza al seu fill/a o tutelat a marxar sol/a de l'Escola un cop finalitzada l'activitat, entenent que la responsabilitat de dita entitat només s'estén a l'horari de l'activitat extraescolar.
- En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ autoritza a que les següents persones facin la recollida de l'activitat extraescolar del seu fill/a o tutelat:

NOM \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

No s'entregarà cap nen a cap persona que no hi consti en aquest full, (en cas de variacions en la persona que vingui a recollir a l'infant, s'hauran de comunicar els canvis als monitors)

A Sant Adrià de Besòs, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2017.

SIGNATURA \_\_\_\_\_