

INSTITUT ESCOLA SANT ADRIÀ

Actividad extraescolar

Iniciación Deportiva
1º a 6º de primaria
martes y jueves
De 16:00h a 17:30h

Precio: 4€ mensuales

Inscripción: 3 de Octubre de 16:00h a 17:30h, en el
Institut Escola Sant Adrià.

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.

INSTITUT ESCOLA SANT ADRIÀ

Activitat extraescolar

Iniciació Esportiva
1r a 6è de primària
dimarts i dijous
De 16:00h a 17:30h

Preu: 4€ mensuals

Inscripció: 3 d'octubre de 16:00h a 17:30h a
l'Institut Escola Sant Adrià.

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 IE SANT ADRIÀ DE BESOS 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:

AUTORITZACIONS

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 del Besòs, _____ de _____ del 2017.

SIGNATURA