

### Dades de l'infant / jove

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ NÚM. TS \_\_\_\_\_  
Data de naixement \_\_\_\_\_ Edat \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_  
Nom del pare, mare o tutor \_\_\_\_\_ DNI/NIE \_\_\_\_\_  
Adreça \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_  
Correu electrònic \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_ Mòbil 1 \_\_\_\_\_  
Mòbil 2 \_\_\_\_\_

### Informació bàsica de l'infant / jove

Sap nedar? Sí  No  Amb dificultat   
Té al·lèrgies? \_\_\_\_ A què? \_\_\_\_\_  
Pren alguna medicació amb regularitat? \_\_\_\_ Quina i quan? \_\_\_\_\_  
Pateix hemorràgies sovint? \_\_\_\_\_ Pateix o ha patit convulsions? \_\_\_\_\_  
Es cansa amb facilitat? \_\_\_\_ Observacions: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Marqueu amb una creu quan participarà l'infant

1a quinzena: 3 - 14 juliol  
2a quinzena: 17 - 28 juliol

#### Preus

- 1 quinzena: 100€
- Campus sencer: 150€

#### Justificant d'ingrés

Num compte: **BBVA - ES96 0182 2968 5802 0023 2820**  
A l'ingrés ha de constar: Nom Nen-Nena i període d'activitat

**Cal enviar el full d'inscripció i el justificant d'ingrés a [campusmultiesportllorenc@gmail.com](mailto:campusmultiesportllorenc@gmail.com)**

### Autoritzacions

Autoritzo l'infant a practicar les activitats esmentades en les condicions establertes. Faig extensiva aquesta autorització per prendre les decisions medicoquirúriques que sigui necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa. Sí  No

Dono el meu consentiment per fer ús de la seva imatge en documentació i mitjans relacionats amb l'activitat (Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge). Sí  No

Autoritzo el meu fill/a a sortir de l'activitat sense acompanyant un cop finalitzades les activitats. Sí  No

En el cas que NO tingui autorització de sortida: El/la Sr./Sra. \_\_\_\_\_  
amb DNI núm. \_\_\_\_\_, com a pare/mare/tutor de \_\_\_\_\_ comunico que les persones responsables del lliurament de l'infant seran:

1. \_\_\_\_\_ Relació: \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ Relació: \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_ Relació: \_\_\_\_\_

Autoritzo el meu fill/a a realitzar totes les sortides i activitats que estiguin programades. Sí  No

## NORMATIVA GENERAL DEL CAMPUS

Els infants seran guiats i vigilats per monitors/es.

Els monitors/es i totes les persones relacionades amb el Campus Multiesportiu de Llorenç del Penedès, per tal que aquest espai mantingui una línia ludicoeducativa i sigui un moment d'enriquiment personal, de relació i de convivència. És per això que cal marcar unes normes i uns objectius a complir.

- El dret de participar en aquestes activitats també comporta uns deures, tant per part dels nens com de les famílies.
- Els monitors/es de les activitats tenen plena competència en les activitats que realitzen. En tot moment s'ha de tenir en compte els advertiments dels monitors/es.
- Les faltes de disciplina seran comunicades als pares. L'acumulació de faltes de disciplina pot suposar la pèrdua temporal o definitiva del dret a assistir a les activitats, a criteri dels responsables de la coordinació de les activitats.
- Durant les hores d'activitats no podrà sortir cap infant del recinte marcat pels monitors responsables. Només es podrà sortir amb una autorització SIGNADA pels pares, mares, tutors o bé si ells mateixos el vénen a buscar.
- Durant les hores de les activitats es vetllarà pel bon funcionament dels hàbits bàsics d'educació:
  - Gaudir del joc com a activitat ludicoeducativa.
  - Parlar sense cridar.
  - Respectar les normes de convivència.
  - Respectar als companys, monitors i normes del casal.
  - Fruir de les activitats realitzades a l'aire lliure o a la natura.
  - Respectar el material i l'entorn en el que es desenvolupa l'activitat.

Autorització del pare/mare/tutor, en conformitat amb l'article 13 del Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de Desenvolupament de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. D'acord amb aquesta, s'informa la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en un fitxer de l'Ajuntament de Llorenç del Penedès, amb finalitat de realitzar la gestió de la sol·licitud. Així mateix, s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a qualsevol de les oficines del Servei d'Atenció Ciutadana de l'Ajuntament de Llorenç del Penedès.

**Població:**

**Data:**

**Signat, el pare/mare/tutor**

Per considerar vàlida la inscripció, aquesta ha de tenir tots els camps i dades correctament omplerts.