

FULL D'INSCRIPCIÓ

ESPLAI INTEGRARTE

TALLER DE TEMPS DE LLEURE JOVES
Dissabtes de 16 a 19 hs
A CAN TAULER

TALLER DE TEMPS DE LLEURE INFANTS
Dissabtes de 10 a 13 hs
A L'ESCOLA EL VIVER

TALLER DE TEATRE
Dimecres de 19 a 20:30 hs
A CAN TAULER

marqueu el taller escollit

DADES DE L'INFANT/JOVE

Nom _____ Data Naixement ____ / ____ / ____
 Cognoms _____
 Domicil-li _____
 Municipi _____ CP _____
 N.E.E. SI NO Diagnòstic _____
 Alergies alimentaries SI NO Quina/es? _____

DADES PARES / TUTOR

MARE

PARE

Nom _____ Cognoms _____
 Telèfon _____ Mòbil _____
 email: _____

PERSONA/ES AUTORIZADA/ES Nom _____ Parentesc _____

AUTORITZO a Adimir i CAID Montcada per a que, en el transcurs de les activitats del ESPLAI, puguin realitzar enregistraments en vídeo o fotografies dels seus fills amb l'única i exclusiva finalitat d'il·lustrar les activitats realitzades, podent-se mostrar en publicacions d'Adimir i CAID Montcada, ja siguin en suport paper com al web de les mateixes.

Montcada, a de de 2016 Signat:

Pot exercir-se el Dret d'accés a les dades facilitades en aquest document, per a la seva modificació o eliminació, mitjançant email dirigit a info@adimir.org

Cal **ADJUNTAR** al present Full d'Inscripció:

JUSTIFICANT Ingrés/Transferència per Import de **65 €**, al nº de compte de ADIMIR a La Caixa:
ES43 2100 0293 2901 0178 9597

FOTOCÒPIA DNI/NIF/NIE del PARE o MARE.

FOTOCÒPIA TARGETA DE LA SEURETAT SOCIAL

OBSERVACIONS