

| | |
|--|----------|
| NOM | COGNOMS |
| CURS I CLASSE | COL·LEGI |
| DIRECCIÓ (CARRER / NÚMERO / PIS / PORTA) | |
| DISTRICTE POSTAL | |

SELECCIONEU LES SETMANES
Marqueu amb una X les setmanes triades

| SETMANES | P3-P4 | P5 – 1r | 2n – 6è |
|------------------------|-------|---------|---------|
| Del 25 al 28 de juny | | | |
| Del 1 al 5 de juliol | | | |
| Del 8 al 12 de juliol | | | |
| Del 15 al 19 de juliol | | | |
| Del 22 al 26 de juliol | | | |

OBSERVACIONS I AL·LÈRGIES

FOTOCOPIA CATSALUT (OBLIGATORI)



FORMA DE PAGAMENT : 50 % el 21 de juny i la resta el 18 de juliol, per domiciliació bancària.

| | | | |
|--|--|--|--|
| NOM / COGNOMS PARE | | NOM / COGNOMS MARE | |
| E-MAIL CONTACTE | | TELÈFONS DE CONTACTE | |
| IBAN (NOMÉS SI ES TRACTA D'UN NEN/A D'UNA ALTRA ESCOLA) | | FIRMA DEL PARE / MARE O TUTOR / TUTORA | |
| TITULAR COMPTE BANCARI | | DNI /NIE del titular compte bancari | |
| Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents al campus d'estiu i puguin ser publicades a les xarxes socials. Article 18.1 Llei 5/1982 | | Autoritzo el meu fill/a a realitzar les sortides i activitats que s'organitzin durant el campus d'estiu i n'accepto les condicions i normes. | |

| | | | | |
|--|--|-----------|----|----|
| Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents al campus d'estiu i puguin ser publicades a les xarxes socials. Article 18.1 Llei 5/1982 | | AUTORITZO | SI | NO |
|--|--|-----------|----|----|

| | | | |
|--|-----------|-----------------|--|
| NOMBRE | APELLIDOS | | |
| CURSO Y CLASE | COLEGIO | | |
| DIRECCIÓN (CALLE / NÚMERO / PISO / PUERTA) | | DISTRITO POSTAL | |

| SELECCIONAD EL DEPORTE Y LAS SEMANAS | | | |
|--|-------|---------|---------|
| Marcad con una X el deporte y las semanas elegidas | | | |
| SEMANAS | P3-P4 | P5 – 1º | 2º – 6º |
| Del 25 al 28 de junio | | | |
| Del 1 al 5 de julio | | | |
| Del 8 al 12 de julio | | | |
| Del 15 al 19 de julio | | | |
| Del 22 al 26 de julio | | | |
| OBSERVACIONES Y ALERGIAS | | | |

FOTOCOPIA CATSALUT (OBLIGATORIO)



FORMA DE PAGO: 50 % el 21 de junio y el resto el 18 de julio, por domiciliación bancaria.

| | | | |
|--|--|--|--|
| NOMBRE / APELLIDOS PADRE | | NOMBRE / APELLIDOS MADRE | |
| E-MAIL CONTACTO | | TELÉFONOS DE CONTACTO | |
| IBAN (SOLO SI SE TRATA DE UN NIÑO/A DE OTRO COLEGIO) | | FIRMA DEL PARDE / MADRE O TUTOR / TUTORA | |
| TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA | | DNI /NIE del titular de la cuenta bancaria | |

Autorizo a mi hijo / a realizar las salidas y actividades que se organicen durante el campus de verano y acepto las condiciones y normas.

| | | | |
|--|----------|----|----|
| Autorizo que la imagen de mi hijo/a pueda aparecer en fotografías correspondientes al campus de verano y puedan ser publicadas en las redes sociales. Artículo 18.1 Ley 5/1982 | AUTORIZO | SI | NO |
|--|----------|----|----|