

Full d'inscripció

DADES PERSONALS

Data d'inscripció:

NOM I COGNOMS:		
DATA DE NAIXEMENT:	NIVELL CURSAT 2017-18:	
DNI O Nº CAT SALUT:		
ADREÇA:		
NÚMERO:	PIS:	PORTA:
MUNICIPI:	CODI POSTAL:	
NOM PARE:	NOM MARE:	
TELÈFON PARE:	TELÈFON MARE:	
MAIL PARE:	MAIL MARE:	
OBSERVACIONS:		

El full d'inscripció s'haurà d'entregar a secretaria personalment o bé enviar-la per correu electrònic a secretaria@escolapuigcerver.cat abans del 27 de juliol del 2018 junt amb el justificant de pagament.

Els descomptes només són aplicables a les inscripcions anterior al **27 de juliol del 2018**

L'import s'haurà d'abonar en el moment de realitzar la inscripció, les formes de pagament són a través de transferència bancària al nº de compte que s'indica a continuació, indicant el nom del nen inscrit, o bé pagament amb targeta a secretaria.

Caixa Bank: ES26 2100 0201 8101 0115 3113

Del 3 al 10 de setembre

Per nens i nenes de P3 a 6è E.P.

	Acollida De 7:30 a 9h	PEC De 9 a 13:30h	PEC+ Menjador De 9 a 15:30h
Setmana 1			

Llistat de preus

	Acollida De 7:30 a 9h	PEC De 09 a 13:30h	PEC+ Menjador De 09 a 15:30h
Setmana 1 (6 dies)	10€	70€	114€

Descomptes aplicables

- 5% Alumnes que han assistit al PEC 2018
- 10% Segon germà
- 20% Tercer germà

Els descomptes només són aplicables a les inscripcions anterior al 27 de juliol del 2018. Els descomptes no són acumulables.

Càlcul del preu

Preu Campus setembre

Descomptes aplicables

PREU TOTAL PEC setembre

Full de Salut

DADES MÈDIQUES

SÍMPTOMES QUE PRESENTA SOVINT:					
<input type="checkbox"/> MAL DE PANXA	<input type="checkbox"/> OTITIS	<input type="checkbox"/> FARINGITIS	<input type="checkbox"/> HEMORRÀGIES	<input type="checkbox"/> INSOMNI	<input type="checkbox"/> ALTRES
<input type="checkbox"/> MAL DE CAP	<input type="checkbox"/> ANGINES	<input type="checkbox"/> REFREDATS	<input type="checkbox"/> ENURESI	<input type="checkbox"/> MAREIG	
AL·LERGIÈS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO QUINES?					
QUAN FA ESPORT, ES CANSA AVIAT? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
S'HA POSAT TOTES LES VACUNES QUE LI PERTOQUEN SEGONS EL CALENDARI DE VACUNACIONS? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
DATA DE L'ÚLTIMA DOSI ANTITETÀNICA:					
PREN ALGUN MEDICAMENT?			QUINA DOSI?		
Important! Si s'ha de prendre algun medicament durant l'estada al Puigcerver Estiu Camp, caldrà la recepta mèdica					
OBSERVACIONS:					

Als efectes del que disposa la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, li informem que les dades personals incloses en aquesta butlleta d'inscripció, i totes aquelles que ens faciliti mentre duri l'activitat a la qual s'inscriu, incloses les dades de salut que per motiu d'aquesta activitat ens hagin de facilitar, seran incorporades en un fitxer propietat de l' Entitat Organitzadora, i seran comunicades a l'entitat organitzadora, amb la finalitat de tramitar la sol·licitud d'inscripció i pel correcte desenvolupament de l'activitat així com per mantenir-lo informat de les nostres activitats, promocions, concursos i novetats mitjançant correu electrònic. Si no desitja rebre aquest tipus de comunicacions, marqui amb una creu la següent casella Mitjançant la signatura d'aquesta butlleta d'inscripció, vostè dona el seu consentiment i autoritza a l'Entitat Organitzadora per a que la seva imatge o, en el seu cas, la imatge de seu fill/a del que és representant legal, ja sigui individualment o en grup, obtinguda per la seva participació en les activitats organitzades per aquesta entitat, pugui ser fotografiada o enregistrada en vídeo i posteriorment publicada a diferents mitjans de difusió, com es la pàgina web i les xarxes socials de l'Escola Puigcerver o a revistes o publicacions de l'Entitat Organitzadora, a fi de difondre les activitats del Puigcerver Estiu Camp. No obstant això, si no desitja que les seves imatges, o en seu cas, les imatges de seu fill/a siguin publicades, marqui amb una creu aquesta casella

En tot cas, en qualsevol moment vostè podrà exercitar els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició, dirigint-se per escrit a: l'Escola Puigcerver | Carrer Astorga 13, 43205 Reus o mitjançant correu electrònic a: secretaria@escolapuigcerver.cat.

En cas de precisar assistència mèdica, mitjançant la signatura d'aquesta butlleta autoritzo com a pare/mare/tutor/a al nen/a inscrit, a que pugui ser traslladat, amb la comunicació de dades d'aquest imprès, a un centre mèdic per part del personal del Puigcerver Estiu Camp.

SIGNATURA:

Nom:

DNI: