

CAMPUS DE VERANO

TECNOLÓGICO

2018

La Isla Múltiple



MARCAR LA OPCIÓN EN LA QUE SE INSCRIBE

	DE 9:00 a 13:30h (SIN COMEDOR)	DE 9:00 a 15:30h (CON COMEDOR)	De 9:00 a 17:30h (CON COMEDOR)
Del 25 al 28/06 (29 festivo)	<input type="checkbox"/> 52 €	<input type="checkbox"/> 85 €	<input type="checkbox"/> 90 €
1 SEMANA	<input type="checkbox"/> 62 €	<input type="checkbox"/> 105 €	<input type="checkbox"/> 118 €
2 SEMANES	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 195 €	<input type="checkbox"/> 230 €
3 SEMANES	<input type="checkbox"/> 175 €	<input type="checkbox"/> 290 €	<input type="checkbox"/> 340 €
4 SEMANES	<input type="checkbox"/> 230 €	<input type="checkbox"/> 285 €	<input type="checkbox"/> 450 €
30 - 31 JULIO	<input type="checkbox"/> 25 €	<input type="checkbox"/> 39 €	<input type="checkbox"/> 44 €
MATINERA de 8 a 9h	<input type="checkbox"/> 3 €/día	<input type="checkbox"/> 10 €/semana	<input type="checkbox"/> 36 € (27 días)

*INSCRIPCIÓN POR SEMANAS:

Nº DE SEMANAS: 1 2 3 4

DESDE ___/___/2018 HASTA EL ___/___/2018 DESDE ___/___/2018 HASTA EL ___/___/2018

DESDE ___/___/2018 HASTA EL ___/___/2018 DESDE ___/___/2018 HASTA EL ___/___/2018

CAMPUS D' ESTIU

TECNOLÒGIC

2018

L'Illa Múltiple



MARCAR L' OPCIÓ A LA QUE S' INSCRIU

	DE 9:00 a 13:30h (SENSE MENJADOR)	DE 9:00 a 15:30h (AMB MENJADOR)	De 9:00 a 17:30h (AMB MENJADOR)
Del 25 al 28/06 (29 festiu)	<input type="checkbox"/> 52 €	<input type="checkbox"/> 85 €	<input type="checkbox"/> 90 €
1 SETMANA	<input type="checkbox"/> 62 €	<input type="checkbox"/> 105 €	<input type="checkbox"/> 118 €
2 SETMANES	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 195 €	<input type="checkbox"/> 230 €
3 SETMANES	<input type="checkbox"/> 175 €	<input type="checkbox"/> 290 €	<input type="checkbox"/> 340 €
4 SETMANES	<input type="checkbox"/> 230 €	<input type="checkbox"/> 285 €	<input type="checkbox"/> 450 €
30 - 31 JULIOL	<input type="checkbox"/> 25 €	<input type="checkbox"/> 39 €	<input type="checkbox"/> 44 €
MATINERA de 8 a 9h	<input type="checkbox"/> 3 €/día	<input type="checkbox"/> 10 €/setmana	<input type="checkbox"/> 36 € (27 dies)

*INSCRIPCIÓ PER SETMANES:

Nº DE SETMANES: 1 2 3 4

DES DE ___/___/2018 FINS AL ___/___/2018 DES DE ___/___/2018 FINS AL ___/___/2018

DES DE ___/___/2018 FINS AL ___/___/2018 DES DE ___/___/2018 FINS AL ___/___/2018

Síguenos



Segueix-nos



Alumne/a

CAMPUS D' ESTIU TECNOLÒGIC

Nom i Cognoms

Data de Naixement

Col.legi

Curs realitzat 1° EI 2° EI 3° EI 1° EP 2° EP 3° EP 4° EP 5° EP 6° EP

Pare, mare, tutor/a :

Nom i Cognoms

Direcció

CP

Població

DNI

Correu-e

Telèfon 1

Telèfon 2

Mètode de pagament

Entitat

E S

Informació mèdica del/la participant

N° SIP

És al·lèrgic a algun aliment? Indica quin.

SI NO

Te algun tipus de diversitat funcional? Indica quina.

SI NO

Está rebent alguna medicació que haja de prendre en l'horari del Campus Tecnològic? En cas afirmatiu, sera el pare/mare/tutor/a qui l' administre esta medicació

SI NO

AUTORITZE al meu fill/a a participar en les activitats realitzades al Campus Tecnològic, organitzades per Auca, Projectes Educatius. Així mateix, done el meu consentiment per a que les dades facilitats en l'inscripció s'incorporen en un fitxer informatitzat a efectes de gestió de la mencionada activitat, conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

SI NO

AUTORITZE a portar al meu fill/a al centre de salut en cas d' accident.

SI NO

AUTORITZE que el meu fill/a siga fotografiat, filmat o durant el Campus Tecnològic i per a us exclusiu d'aquesta activitat.

SI NO

Autoritze al meu/a fill/a a que, al finalitzar l'activitat:

Torne a casa a soles sense necessitat de ser arreglat per cap adult

Siga arreglat per: _____

Telèfon _____

Localitat, data i signatura:

Alumno/a

CAMPUS DE VERANO TECNOLÓGICO

Nombre y Apellidos

Fecha de Nacimiento

Colegio

Curso realizado 1° EI 2° EI 3° EI 1° EP 2° EP 3° EP 4° EP 5° EP 6° EP

Padre, madre, tutor/a :

Nombre y Apellidos

Dirección

CP

Población

DNI

Correo-e

Telefono 1

Telefono 2

Método de pago

Entidad

Código IBAN	Entidad	Oficina	CC	Cuenta
E S				

Información médica del/la participante

N° SIP

¿Es alérgico/a a algún medicamento o alimento? Indica cual/es. SI NO

¿Tiene algún tipo de diversidad funcional? Indique cual. SI NO

¿Está tomando algún medicamento que tenga que administrarse durante el horario del Campus Tecnológico? En caso afirmativo, será el padre/madre/tutor/a quien le administre esta medicación

SI NO

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en las actividades realizadas en el Campus Tecnológico, organizadas por Auca, Projectes Educatius. Así mismo, doy mi consentimiento para que los datos facilitados en la inscripción se incorporen a un fichero informatizado a efectos de gestión de la mencionada actividad conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

SI NO

AUTORIZO a llevar a mi hijo/a al centro de salud en caso de accidente.

SI NO

AUTORIZO a que mi hijo/a sea fotografiado/a o grabado/a durante las actividades realizadas en el marco del Campus Tecnológico y para uso exclusivo de esta actividad.

SI NO

Autorizo a mi hijo/a a que, al acabar la actividad:

Vuelva a casa solo/a sin necesidad de ser recogido por ningún adulto.

Sea recogido por: _____

Teléfono _____

Localidad, fecha y firma:

