



FITXA D'INSCRIPCIÓ ACTIVITATS EXTRAESCOLARS Escola Estel-Guinardó

Inscripció N°	
DADES PERSONALS DE L'INFANT	
1r COGNOM:	
2n COGNOM:	
NOM:	
DATA DE NAIXEMENT:	EDAT:
ADREÇA:	
POBLACIÓ:	C.P.:
NOM PARE I MARE:	
TELÈFON:	TELF. D'URGÈNCIA:
EMAIL:	
CURS :	

ACTIVITATS QUE VOL REALITZAR

Senyaleu amb una X les activitats extraescolars que voleu realitzar

Dilluns		Dimarts		Dimecres		Dijous	
FUTBOL (P4-6e)		BASQUET (1er-6e)		FUTBOL(P4-6)		BASQUET (1er-6e)	
CIRC (p4-6e)		DIBUIX/PLÀSTICA (P4-6e)		MULTIESPORT (P4-1er)		PATINATGE(P4-6)	
IOGA (P4-6er)		TEATRE(P4-6e)		ANGLÉS (P4-6e)			
HIP HOP/BALL MODERN (P4-6e)		PATINATGE (P4-6e) <i>desdoblament segons inscripció</i>					
ANGLÉS (p4-6E) <i>desdoblament segons inscripció</i>		ESCACS (1Eer-6e)					

*es recomana dos dies de Futbol o Basket/setmana, però no es obligatori

*en cas que la inscripció ho permeti, els infants duran a terme les activitats per grups d'edat; en cas contrari, l'equip de monitors adaptarà les activitats a les edats dels participants.

***Escacs** s'impartirà a les instal·lacions de l'Escola Torrent Melis però els infants seran recollits a l'escola i conduïts fins allà per part de l'instructor.

ATENCIÓ

El pagament de les activitats extraescolars es trimestral i s'abonarà: 1r trimestre- abans del 19 de d'octubre de 2022, segon trimestre- abans del 13 de desembre de 2022 i tercer trimestre- abans del 26 de març de 2023.

Forma de pagament:

A través de rebut domiciliat de l'AFA, als mesos d'octubre, gener i març.

Al primer rebut es passarà també l'import de l'**assegurança de salut**, que contractarem a través de la FAPAC amb caràcter nominatiu i vàlidesa anual (4,5€/any aprox).

La contractació de les activitats extraescolars és per a tot el trimestre; per tant, en cas de baixa, no es retornaran els diners, exceptuant raons de força major. **L'abonament del primer trimestre es obligatori, fins i tot en el cas de que es sol·licitin beques esportives (l'import es regularitzarà un cop aquesta hagi estat concedida per l'Ajuntament de BCN).**

La viabilitat de les activitats, horaris i l'ajust del pressupost dependrà del grau de participació. Es permetrà el canvi d'activitats trimestrals però cal tenir compte que aquest fet pot comprometre la viabilitat de les del següent trimestre.

Per tal que la inscripció sigui vàlida, cal entregar a la secretaria de l'AFA, de dilluns a dijous de 9:30-12:00 i de 16:30 a 19:00h, o a través del Mail secretaria@afaestelguinardo.org

- Fotografia del infant
- Fotocòpia de la Tarja Sanitaria (TIS)
- Fotocòpia del carnet de vacunacions, actualitzat
- Fotocòpia del DNI de la persona que autoritza la inscripció



Jo,....., amb D.N.I. núm.....

Autoritzo al meu fill/a.....i a les entitats Gestió Club Martinenc i Peona i Peó (en concret, al seu equip de monitors/coordinadors i/o persones que actuïn en nom d'aquesta) a:

- Participar a les activitats sol·licitades, sota les condicions establertes.

SI

NO

- Que el meu fill pugui aparèixer en fotografies, filmacions que es derivin de les activitats que es realitzarà sota la supervisió i control d'aquestes (C.E. art. 18.1 i Llei Orgànica 1/1982 de 5 de maig), per a que les famílies puguin disposar d'elles un cop finalitzada l'activitat.

SI

NO

- Als desplaçaments, en els mitjans de transports corresponents i acompanyats dels monitors de les activitats, en totes aquelles sortides del centre que s'hagin de realitzar per tal de desenvolupar l'activitat (per ex, en el cas de participar en competicions esportives amb altres escoles del barri o fer escacs a EEP Torrent Melis).

SI

NO

- A que es prenguin les mesures mèdic-sanitàries i quirúrgiques que, amb caire d'urgència, s'hagin de realitzar al meu fill/a i que siguin derivades dels trasllats o desenvolupament de les activitats.

SI

NO

CONSENTO EXPRESSAMENT I AUTORITZO a l'AFA Escola Estel-Guinardó i les entitats **Gestió Club Martinenc i Peona i Peó** i, per tant, a les persones adscrites, titulars i col·laboradors de tots els departaments en els que s'organitzen les mateixes, pel tractament de les dades personals que voluntàriament he facilitat en els documents adjunts, d'acord amb allò disposat a la Llei 15/1999 de 13 de desembre i pel Real Decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la LOPD, limitant la referida autorització al compliment dels fins directament relacionats amb les funcions legítimes del Responsable del Fitxer, així com l'enviament d'informació sobre activitats per correu postal, correu electrònic o per butlletins.

La responsabilitat sobre el fitxer correspon a l'AFA Estel-Guinardó però aquest serà compartit amb Club Gestió Martinenc i el Club d'Escacs Peona i Peó. Per exercitar els drets mencionats i per qualsevol aclariment, podeu dirigir-vos per escrit a l'AFA Escola Estel-Guinardó, c/ Telègraf 58, 08041 Barcelona. Tel. 93.4504994 secretaria@afaestelguinardo.org

Prenc el compromís de vetllar pel bon funcionament de les activitats.

Barcelona, ade.....de 20...

Signatura del pare/mare o tutor/a:



FITXA SANITÀRIA

DATA FITXA:

NOM:

CIP:

- Te tendència a marejar-se o a patir desmaís?

SI

NO

- Es fatiga fàcilment?

SI

NO

- Segueix algun règim alimentari especial?

- És diabètic?

SI

NO

- Ha patit crisis epilèptiques?

SI

NO

- És al·lèrgic? SI NO a què?

- Te el calendari de vacunacions al dia?

SI

No

Que li manca?

- Pateix alguna malaltia important?(asma, epilèpsia, cirurgies, problemes cor..)

Estat actual

- Té problemes de vista o oïda? Quins?

- Té alguna diversitat funcional (psíquica, física, motriu,...)?

- Utilitza algun tipus d'aparell corrector (ulleres, plantilles,...)? Quin?

Se'n fa responsable? SI

NO

- Pren alguna medicació habitual? Quina?

- Té la pell especialment sensible al sol? SI

NO

- Altres dades sanitàries o mèdiques d'interès:

Data, signatura i DNI pare, mare o tutor/a: