



ART CASAL 2023

Ets alumne de la nostra escola?

SI

NO

| | | | | | |
|---|--------------------------|--------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| 1 ^a Setmana (26 al 30 de juny) | <input type="checkbox"/> | de 9 a 13 h. | <input type="checkbox"/> | de 9 a 17 h. | <input type="checkbox"/> |
| 2 ^a Setmana (3 al 7 juliol) | <input type="checkbox"/> | de 9 a 13 h. | <input type="checkbox"/> | de 9 a 17 h. | <input type="checkbox"/> |
| 3 ^a Setmana (10 al 14 juliol) | <input type="checkbox"/> | de 9 a 13 h. | <input type="checkbox"/> | de 9 a 17 h. | <input type="checkbox"/> |
| 4 ^a Setmana (17 al 21 juliol) | <input type="checkbox"/> | de 9 a 13 h. | <input type="checkbox"/> | de 9 a 17 h. | <input type="checkbox"/> |
| 5 ^a Setmana (24 al 28 juliol) | <input type="checkbox"/> | de 9 a 13 h. | <input type="checkbox"/> | de 9 a 17 h. | <input type="checkbox"/> |

Nom i cognoms nen/a _____

Data de naixement ____/____/____ Edat _____ Curs _____ Escola _____

Adreça _____ núm. _____ Esc _____ Pis _____ Porta _____

Població _____ CP _____

Telèfon contacte _____ Telèfon alternatiu _____

E-mail (Escriure en majúscula) _____

Com has conegut aquest casal?: _____

| | | |
|--|-----------------|--------------|
| Servei d'acollida o permanència <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | HORARIS: | DIES: |
| <i>Pren algun medicament? Pateix alguna malaltia o al·lèrgia? Observacions que puguin ajudar als monitors/es</i> | | |

Nom de les persones que vindran a recollir habitualment al alumne:

.....
.....

Si voleu que el vostre fill/a marxi sol a casa s'ha d'omplir aquesta autorització:

JO, (nom i cognoms) amb DNI

AUTORITZO A MARXAR SOL A CASA AL MEU FILL/A

després de l'activitat a PARANOIA STUDI, "Art Casal", durant l'estiu del 2023.

Signat.....

Autorització sobre els drets d'imatge:

JO, amb DNI com a
pare/mare o tutor del alumne autoritzo a
l'associació Paranoia Studi –Racó d'expressió -, en el àmbit de les seves competències, a fer us de les dades
facilitades per difusió d'activitats de l'entitat, així com també per poder publicar en la web, facebook i d'altres
vehicles de publicitat fotografies i/o vídeos on apareix l'alumne inscrit.

Data:

Signatura:

PER TENIR RESERVADA PLAÇA AL CASAL:

*S'ha de fer entrega d'aquesta inscripció omplint totes les dades i signant. Presencial o via online a
paranoiastudi@gmail.com

*Entregar fotocopia de la tarja sanitària o foto al mòbil de la nostra escola: 606 27 05 04

*Efectuar el pagament en metàl·lic o ingrés bancari- ES33 3058 0576 0627 2000 7318 (Adjuntant nom del
nen o nena i activitat en el detall: Casal Estiu)

ALTRES DADES D'INTERÈS:

*Abans de començar comunicarem via email i/o telèfon, si escau, dades de darrera hora.

* En el cas de no realitzar l'activitat, s'haurà de donar de baixa dues setmanes abans. En cas contrari, **no es
retornaran els diners de la inscripció.**

Paranoia Studi –Racó d'expressió-
Rambla Blas Infant, nº 1, baixos – 08860 – Castelldefels
Telf. 93 007 44 58 / 606 270 504 hola@paranoiastudi.com Facebook: Paranoia Studi
www.paranoiastudi.com