

ESTIU SOBRE RODES



DEL 27 DE JUNY AL 29 DE JULIOL
DE 9:00 A 13:30

AL PAVELLÓ MUNICIPAL DE CALDES D'ESTRAC

per a nens i nenes d'entre 3 i 16 anys

Es realitzarà:

tècnica de patinatge artístic, flexibilitat, preparació
física, tallers, activitats d'aigua, i altres activitats
lúdiques.

Organitzat per CPA Caldes d'Estrac i CPA Sant Andreu de Llavaneres



Estiu sobre rodes

Del 27 de juny al 29 de juliol.

Horari: de 9:00 a 13:30

Servei d'acollida: de 8:15 a 9:00 i de 13:30 a 14:30

Dirigit a: nens i nenes de 3 a 16 anys. Del nivell 1 al 7 de la federació Catalana de patinatge, i per tots aquells que es vulguin endinsar en aquest esport.

Preu:

	Preu socis	Preu no socis
Una setmana	55€	65€
Dues setmanes	105€	125€
Tres setmanes	150€	180€
Quatre setmanes	190€	230€
Cinc setmanes	230€	280€

Servei d'acollida de 8:15 a 9:00 i de 13:30 a 14:30, 3€ per dia i franja. Si algú ha de fer ús d'aquest servei, ho ha de comunicar 24h. abans, i es pagarà en metàl·lic en el mateix dia que es faci ús d'aquest.

Activitats: tècnica de patinatge artístic, flexibilitat, preparació física, tallers, activitats d'aigua, i altres activitats lúdiques.

Dades del participant

Cognoms _____

Nom _____ Data naixement _____

NºDNI/Passaport (adjuntar fotocopia) _____

Nº Targeta sanitària (adjuntar fotocopia) _____

Club _____

Adreça _____

Població _____ Codi Postal _____

Telèfon de contacte 1: _____ Telèfon de: _____

Telèfon de contacte 2: _____ Telèfon de: _____

Telèfon de contacte 3: _____ Telèfon de: _____

Telèfon de contacte 4: _____ Telèfon de: _____

E-mail: _____

Té patins propis?

Si ☐

No ☐

Si no en té, quin numero de peu fa? _____

Sap nedar?

Si ☐

No ☐

Signatura pare/mare/tutor:

DNI:

Data:

Autorització tutor/a

Jo _____ amb DNI _____
pare/mare/tutor/a del nen/a _____ autoritza al seu
fill/a, a participar en l'ESTIU SOBRE RODES de patinatge artístic, organitzat pels
clubs CPA Caldes d'Estrac i CPA Sant Andreu de Llavaneres, del 27 de juny al 29 de
juliol del 2022, faig extensible aquesta autorització a què sigui atès per un metge
en cas de malaltia o accident, usar un vehicle privat per al desplaçament no urgent
ni especialitzat, en el cas de necessitar atenció mèdica i a les decisions medico-
quirúrgiques que fossin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència, sota la
pertinent direcció facultativa.

Autorització perquè la seva imatge pugui aparèixer en fotografies i/o vídeos
corresponents a les activitats organitzades. Si ☐ No ☐

Autoritzo a la recollida a:

Nom i Cognoms _____ DNI _____

Nom i Cognoms _____ DNI _____

Nom i Cognoms _____ DNI _____

Nom i Cognoms _____ DNI _____

Autoritzo que el meu fill/a marxi sola a casa:

Sí ☐ No ☐

I perquè així consti signo aquesta inscripció.

Signatura pare/mare/tutor:

DNI:

Data:

Fitxa de Salut

Declaro que el meu fill/a presenta les següents característiques de salut:

Nom i Cognoms nen/a: _____

DNI: _____ Targeta Sanitària: _____

Impediments físics o psíquics? Si ☐ No ☐

En cas afirmatiu, quin? _____

Malalties cròniques? Si ☐ No ☐

En cas afirmatiu, quines? _____

Segueix un tractament mèdic específic? Si ☐ No ☐

En cas afirmatiu, quin? _____

Dosis i periodicitat: _____

Té al·lèrgies o intoleràncies? Si ☐ No ☐

En cas afirmatiu, quina o quines? _____

Està al corrent de totes les vacunes? Si ☐ No ☐

Altres observacions: _____

Signatura pare/mare/tutor:

DNI:

Data:

Full de pagament

El pagament es pot fer en efectiu a un responsable del club o per transferència bancària (adjuntar comprovant) al n° de compte: ES86 0081 1894 1500 0122 9632

Preu:

	Preu socis	Preu no socis
Una setmana	55€	65€
Dues setmanes	105€	125€
Tres setmanes	150€	180€
Quatre setmanes	190€	230€
Cinc setmanes	230€	280€

Servei d'acollida: 3€ per dia i franja.

Soc soci del:

- ☐ Soci del CPA Caldes d'Estrac
☐ Soci del CPA Sant Andreu de Llavaneres
☐ No sóc soci

Setmanes que assistirà al casal?

- ☐ Setmana 1 del 27 de juny a l'1 de juliol
☐ Setmana 2 del 4 de juliol al 8 de juliol
☐ Setmana 3 del 11 de juliol al 15 de juliol
☐ Setmana 4 del 18 de juliol al 22 de juliol
☐ Setmana 5 del 25 de juliol al 29 de juliol

Rebut Club

Rebut de _____ La quantitat de _____

En concepte de _____

Firma del club

Signatura pare/mare/tutor:

DNI:

Data:

Rebut Família

Lliurat a _____ La quantitat de _____

En concepte de _____

Firma del club

Signatura pare/mare/tutor:

DNI:

Data: