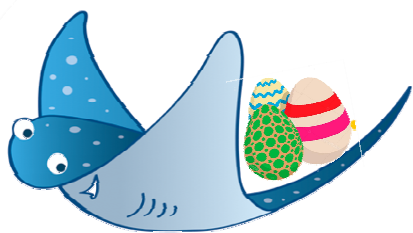


CASAL SETMANA SANTA



Chiqui La Vila
escola bressol

**Bunny
has lost**



its chocolate egg!



**Do you want to help Bunny
to find its chocolate egg?
Come this Easter Holidays
and help us to find it!**

*Vols ajudar al Bunny a trobar el seu
ou de Pasqua?*

*Vine aquestes vacances de Pasqua i
ajuda'ns a buscar-lo!*

CASAL SETMANA SANTA 2019



SERVEIS INCLOSOS:

- Esmorzar, Dinar i Berenar, cuina pròpia
- JOCS I TALLERS CREATIUS
- Assegurança i monitoratge

HORARI

Abonament 4 dies

9:00h a 17h = 87€

9:00 a 15:00 = 77€

Dies esporàdics

9:00h a 17h = 35€

9:00 a 15:00 = 30€

9:00 a 13:00 = 20€

El segon germà té un 10% de descompte.



EXCURSIÓ EL DIA 18 D'ABRIL AL PARC DEL DIAGONAL MAR



**RECORDEU PORTAR LA
TARGETA T-16 O TARGETA
D'AUTOBÚS**

Per més informació podeu trucar al 932219579
o al mail recepcio@chiquilavila.org

CASAL SETMANA SANTA 2019



FITXA D'INSCRIPCIÓ

- NOM:
- COGNOMS:
- DATA DE NAIXEMENT:
- TELÈFONS de contacte:
- NOM i cognom MARE: DNI:
- NOM i cognom PARE: DNI:
- PERSONES AUTORITZADES A RECOLLIR-LO:
- EMAIL:
- **OBSERVACIONS i dades destacables: ABRIL**
15 16 17 18 (tanquem a les 15h)
- AL·LÈRGIES I INTOL·LERÀNCIES (hauran de ser justificades per un certificat mèdic del pediatra):

- **HORARI:**

Els infants hauran de portar una motxilla amb una muda i mitjons. Tot haurà d'estar marcat amb el nom, per tal d'evitar pèrdues innecessàries.

DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR EL PRIMER DIA (si no ha vingut abans):

- a) Import de la inscripció (en cap cas l'import serà retornat).
- b) Fotocòpia del DNI de les persones autoritzades a recollir al menor.
- c) Fotocòpia llibre de família, vacunes i cartilla seguretat social.
- d) 1 Fotografia de carnet.
- e) Autorització degudament emplenada i signada:

Jo, amb DNI nº

tutor/a del nen/a, accepto les condicions

i normativa interna de Chiqui La Vila i així mateix autoritzo al centre Chiqui La Vila a:

-realitzar sortides locals o en transport públic amb el meu fill/a.

-a realitzar fotografies on hi aparegui el meu fill/a per a ús exclusivament intern

-a administrar un antitèrmic al meu fill/a en el cas de que la febre superi els 38 ° i a

traslladar-lo en cas d'emergència a una Centre Hospitalari o Centre d'Atenció Primària.

i per això ho faig constar amb data de ___ de _____ de 2019

Signatura:

El centre es reserva el dret de modificar o anul·lar l'activitat en cas que no hi hagin un mínim d'infants inscrits.

En compliment del que s'estableix en la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que, mitjançant aquest formulari, les seves dades personals quedaran incorporades a la nostra Base de dades amb l'objectiu de poder oferir-li informació sobre els nostres serveis. Així mateix, l'informem de la possibilitat que exerceixi els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades de caràcter personal, enviant escrit a info@chiquilavila.org