

La majoria dels nostres fills/es ja no viuen l'estiu com el vivíem nosaltres.

Són noves generacions que necessiten activitats de temps lliure educatives i divertides.

Per aquest motiu, mitjançant el joc, l'esport, tallers creatius, sortides culturals i a la platja, jocs esportius aquàtics, dinàmiques, gimcanes, psicomotricitat, tallers d'anglès, jocs populars i d'altres activitats de caire pedagògic contribuïrem a l'educació dels infants.

La inscripció estarà oberta
del dia 23 de maig fins dia 10 de juny.
De dilluns a divendres

CENTRE JOVE DE CAPDEPERA

De 9 a 14 hores

CENTRE CAP VERMELL DE CALA RAJADA

De 16 a 20 hores

Per al compliment de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vos informem que Factoria de Somnis garanteix la protecció de totes les dades facilitades pels seus usuaris.

D'acord amb la legislació vigent, tots els usuaris dels serveis de Factoria de Somnis tenen dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades. I en qualsevol moment, l'usuari pot manifestar el seu desig de NO rebre cap tipus de publicitat mitjançant l'email: factoria@factoriadesomnis.org



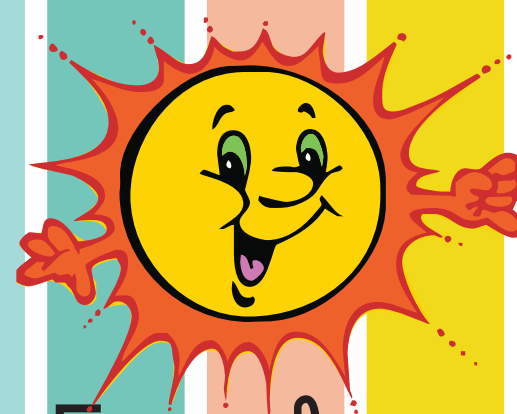
AJUNTAMENT DE CAPDEPERA



Amb la col·laboració:



FACTORIA DE SOMNIS
Tel 971 754 860
factoria@factoriadesomnis.org
www.factoriadesomnis.org
c/ Llacuna de Sanabria núm. 1, 1rB
Son Rapinya-Palma

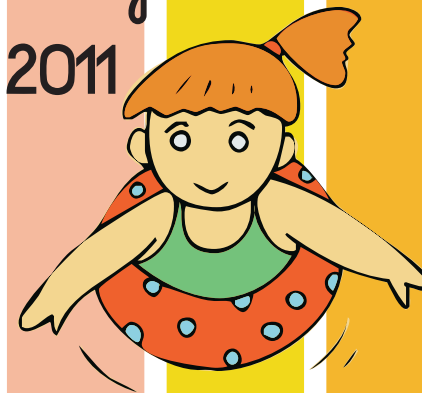


Escoles d'Estiu



Capdepera i Cala Rajada

2011



INSCRIPCIÓ ESCOLA D'ESTIU

núm. Inscripció:

(a emplenar per l'entitat organitzadora)

(Fotografia del nin/a)

1. DADES DEL NIN / NINA

Nom: _____

Llinatges: _____

Edat: _____ Nin Nina

Data de naixement: _____

Adreça: _____

CP: _____ Població: _____

DADES DEL NIN O NINA

2. DADES DE: PARE MARE TUTOR/A

Nom: _____ Llinatges: _____

DNI _____ Adreça _____

Població _____ Telèfons en cas d'urgència _____

3. DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR

- Fotocòpia DNI del pare/mare/tutor/a de l'infant

Nota: En cas que en el DNI hi figuri un domicili que no és del terme de Capdepera, s'haurà d'acompanyar d'un certificat de residència. En cas contrari s'aplicaran les quotes de no empadronats.

- Fotocòpia d'assegurança mèdica

- Resguard bancari del pagament

- Una fotografia recent

4. ALTRES DADES

- Sap nedar? Si No

- Pren qualche medicament _____

- Quins pren? _____

- Té al·lèrgia a algun medicament o aliment? _____

- Pateix qualche malaltia Si No

- Quina / Quines _____

- Altres dades que es considerin d'interès _____

5. AUTORITZACIONS

• En/na _____

amb DNI _____ autoritzo en meu meva fill/a perquè:

1. Pugui participar i assistir a les Escoles d'estiu 2011 organitzades per Factoria de Somnis. CEIP S'AUBA IES CAPDEPERA
2. Pugui participar a totes les sortides programades per l'organització.
3. Autoritzo a l'equip directiu perquè pugui prendre qualsevol decisió medicoquirúrgica que sigui necessària en cas d'urgència i sota la direcció facultativa pertinent.
4. Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en imatges corresponents a les diferents activitats organitzades durant l'escola d'estiu, a la plana web de Factoria de Somnis i a qualsevol altra mitjà de comunicació relacionat amb Factoria de Somnis.
5. Perquè en finalitzar les activitats diàries:

El/la meu/meva fill/a pugui tornar a casa sense que el reculli cap persona; o sigui, tot sol/ tota sola.

A part de mi, pugui ser recollit per les persones següents:

Nom i cognoms	Parentiu	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

El pare/mare o tutor/a sotasignat accepta el contingut d'aquest document. i per fer-ho constar on calgui, signa al peu, d'aquesta autorització:

Firma:

Capdepera,de.....de 2011



PAGAMENT DE L'ESCOLA D'ESTIU

	Nins i nines empadronats al municipi	Nins i nines NO empadronats al municipi
Juliol	<input type="checkbox"/> 140 €	<input type="checkbox"/> 166 €
Agost	<input type="checkbox"/> 140 €	<input type="checkbox"/> 166 €
1 ^a quinzena de juliol	<input type="checkbox"/> 77,50 €	<input type="checkbox"/> 83 €
2 ^a quinzena de juliol	<input type="checkbox"/> 77,50 €	<input type="checkbox"/> 83 €
1 ^a quinzena d'agost	<input type="checkbox"/> 77,50 €	<input type="checkbox"/> 83 €
2 ^a quinzena d'agost	<input type="checkbox"/> 77,50 €	<input type="checkbox"/> 83 €

*Preus segons les ordenances municipals

DESCOMPTES

- 20% per al segon germà.
- A partir del tercer germà serà gratuït.

NÚM. COMPTE:

LA CAIXA:

2100 0364 99 0200169128

SA NOSTRA:

2051 0016 61 1070014133

(Cal indicar el nom i cognoms de l'infant)