



Escola d'estiu 2011 - Butlleta d'Inscripció (cal omplir-ne una per cada nen)

Nom nen: _____ Curs _____ Alumne de l'escola Mowgli? Sí No

Telèfon casa: _____ Telèfon mòbil: _____ Telèfon feina: _____ Altres telèfons: _____

Adreça: _____ Població: _____ C.P.: _____

Marqueu amb una creu l'opció que us interessi d'entre les tres possibles. Durant les setmanes de setembre no hi ha curset.

Setmana 1 27/6 al 1/7		Setmana 2 04/7 al 08/7		Setmana 3 11/7 al 15/7		Setmana 4 18/7 al 22/7		Setmana 5 25/7 al 29/7		Setmana 6 23/8 al 26/8		Setmana 7 29/8 al 2/9	
<input type="checkbox"/>	Jornada Sencera	<input type="checkbox"/>	Jornada Sencera	<input type="checkbox"/>	Jornada Sencera	<input type="checkbox"/>	Jornada Sencera	<input type="checkbox"/>	Jornada Sencera	<input type="checkbox"/>	Jornada Sencera	<input type="checkbox"/>	Jornada Sencera
<input type="checkbox"/>	Sencera+Curset	<input type="checkbox"/>	Sencera+Curset	<input type="checkbox"/>	Sencera+Curset	<input type="checkbox"/>	Sencera+Curset	<input type="checkbox"/>	Sencera+Curset	<input type="checkbox"/>	Jornada Sencera	<input type="checkbox"/>	Jornada Sencera
<input type="checkbox"/>	Mitja jornada + sortida	<input type="checkbox"/>	Mitja jornada + sortida	<input type="checkbox"/>	Mitja jornada + sortida	<input type="checkbox"/>	Mitja jornada + sortida	<input type="checkbox"/>	Mitja jornada + sortida	<input type="checkbox"/>	Mitja jornada + sortida	<input type="checkbox"/>	Mitja jornada + sortida

AUTORITZACIÓ PARE/MARE O TUTOR:

En /na.....amb DNI núm..... autoritza el seu fill..... a assistir a l'activitat sol·licitada segons les condicions establertes i a participar de totes les sortides que es duran a terme. Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa. Així mateix, el sotassignant delega la potestat de l'alumne/a en l'equip de dirigents de l'Escola d'Estiu en totes les decisions que facin falta, per un millor funcionament de l'activitat.

Signatura dels pares o tutors:

Igualada, de de 2011

Forma de pagament (només cal omplir un full per família)

Rebut (en dues parts, juliol i setembre)

DADES BANCÀRIES:

Titular del compte:		Entitat:	
Oficina:	DC:	Núm. compte:	

Efectiu

Targeta

√ *Documents que cal adjuntar:*

- Fotocòpia del *llibre de vacunes*
- Fotocòpia de la *targeta sanitària del nen/a*
- Fotocòpia del *DNI del pare, mare o tutor*