



COLÒNIES D'ESTIU

Del 26 de juny al 28 juliol 2017

ALUMNE _____ Edat _____

Direcció: _____ Població _____

| HORARI | 1 Setmana | 2 Setmanes | 3 Setmanes | 4 Setmanes | 5 Setmanes |
|--|-----------|------------|------------|------------|------------|
| De 9 h. a 13.30 h. | 97 € | 184 € | 274 € | 361 € | 446 € |
| De 9 h. a 17.00 h. Inclou dinar | 135 € | 257 € | 382 € | 504 € | 623 € |

Germans 10% descompte.

Els pares / tutors fan la inscripció a les COLÒNIES D'ESTIU (assenyalar amb una creu les opcions escollides).

| HORARI | SETMANA |
|---------------------------|----------------|
| De 9 h. a 13.30 h. | |
| 26 de Juny al 30 Juny | |
| 3 al 7 de Juliol | |
| 10 al 14 de Juliol | |
| 17 al 21 de Juliol | |
| 24 a 28 de Juliol | |
| TOTAL | |

| HORARI | SETMANA |
|--|----------------|
| De 9 h. a 17.00 h. Inclou dinar | |
| 26 de Juny al 30 Juny | |
| 3 al 7 de Juliol | |
| 10 al 14 de Juliol | |
| 17 al 21 de Juliol | |
| 24 a 28 de Juliol | |
| TOTAL | |

EL TERMINI D'INSCRIPCIÓ FINALITZA L'1 DE JUNY.

- El pagament s'efectuarà en el moment de fer la inscripció. Si els pares de l'alumne anul·len la inscripció, i sempre que es notifiqui amb 10 dies d'antelació a l'inici de les colònies, es retornarà el 50% de l'import de l'activitat. Un cop començades les colònies no es tornarà en cap cas l'import pagat, ni presentant cap tipus de justificant ni informe mèdic.
- Places limitades. Es respectarà rigurosament l'ordre de les inscripcions.
- L'organització es reserva el dret d'anul·lar l'activitat en cas de no cobrir el mínim de places establertes

Nom del pare/mare o tutor/a, _____ DNI: _____

Barcelona, _____ de _____ 2017

Signatura:



COLÒNIES D'ESTIU

Del 26 de juny al 28 juliol 2017

ALUMNE _____ Edat _____

Direcció: _____ Població _____

| HORARI | 1 Setmana | 2 Setmanes | 3 Setmanes | 4 Setmanes | 5 Setmanes |
|---------------------------|-----------|------------|------------|------------|------------|
| De 9 h. a 13.30 h. | 97 € | 184 € | 274 € | 361 € | 446 € |
| De 9 h. a 17.00 h. | 135 € | 257 € | 382 € | 504 € | 623 € |
| Inclou dinar | | | | | |

Germans 10% descompte.

Els pares / tutors fan la inscripció a les COLÒNIES D'ESTIU (assenyalar amb una creu les opcions escollides).

| HORARI | SETMANA |
|---------------------------|----------------|
| De 9 h. a 13.30 h. | |
| 26 de Juny al 30 Juny | |
| 3 al 7 de Juliol | |
| 10 al 14 de Juliol | |
| 17 al 21 de Juliol | |
| 24 a 28 de Juliol | |
| TOTAL | |

| HORARI | SETMANA |
|--|----------------|
| De 9 h. a 17.00 h. Inclou dinar | |
| 26 de Juny al 30 Juny | |
| 3 al 7 de Juliol | |
| 10 al 14 de Juliol | |
| 17 al 21 de Juliol | |
| 24 a 28 de Juliol | |
| TOTAL | |

EL TERMINI D'INSCRIPCIÓ FINALITZA L'1 DE JUNY.

- El pagament s'efectuarà en el moment de fer la inscripció. Si els pares de l'alumne anul·len la inscripció, i sempre que es notifiqui amb 10 dies d'antelació a l'inici de les colònies, es retornarà el 50% de l'import de l'activitat. Un cop començades les colònies no es tornarà en cap cas l'import pagat, ni presentant cap tipus de justificant ni informe mèdic.
- Places limitades. Es respectarà rigurosament l'ordre de les inscripcions.
- L'organització es reserva el dret d'anul·lar l'activitat en cas de no cobrir el mínim de places establertes

Nom del pare/mare o tutor/a, _____ DNI: _____

Barcelona, _____ de _____ 2017

Signatura:

Còpia per a pares/tutors

AUTORITZACIÓ

FOTOCÒPIA TARGETA SANITÀRIA

FOTO

Nom i cognoms del nen / a:.....
..... Data de naixement

Nom del pare / mare o tutor / a.....

Direcció:Població:

Codi postal: Mail.....

Telèfon de casa:Mòbil:

Telèfons del treball: Pare..... Mare:

Al·lèrgies a medicaments, aliments o picades.

Peculiaritats del nen/a a destacar:

Escola on cursa el seus estudis:

Permet que el seu fill/a pugui ser fotografiat o gravat en vídeo per promocionar les activitats de l'escola?

SI NO

Persona/es que recolliran al nen/a:

Persona 1: Nom i cognoms:DNI.....

Persona 2: Nom i cognoms:DNI.....

Persona 3: Nom i cognoms:DNI.....

En compliment del que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i Llei 34/2002, l'informem que les seves dades per vosté facilitades quedaran incorporades i seran tractades als fitxers titularitat de Vahuer, SA, amb domicili a Barcelona, Ctra de Sants, núm. 88, amb la finalitat de poder prestar els nostres serveis així com per informar de nous cursos o altres serveis o ofertes que puguin resultar del seu interès. Aquesta informació podrà ser-li enviada a través de correu ordinari o electrònic facilitat, sense perjudici de la possibilitat de revocació de l'autorització de forma gratuïta i en qualsevol moment. Té dret a oposar-se al tractament de qualsevol de les seves dades que no siguin imprescindibles per a la celebració del contracte i a la seva utilització per a qualsevol finalitat diferent del manteniment de la seva relació contractual. Així mateix, l'informem de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les seves dades de caràcter personal, per escrit i en el domicili indicat.

AUTORITZACIÓ

Jo DNI.....com a pare/mare o tutor/a,

Autoritzo a.....

A realitzar les colònies a Ball Centre del..... al.....de 2017,

I per deixar-ne constància, signo aquest document.

Barcelona, _____ de _____ 2017

Signatura.