



Grup d'Esplai
la Masia
de Sabadell

FITXA D'INSCRIPCIÓ

Casal d'Estiu 2025

- ☐ Escola Can Rull ☐ Escola Pau Casals
☐ Institut Sabadell (només Joves)

Fotografia
(obligatòria)

Data límit d'entrega de la inscripció: **Divendres 6 de juny.**

Dades de l'infant

Nom: Cognoms:

Adreça:

Data de naixement: Curs finalitzat: Centre escolar:

Dades dels tutors/es

Nom i cognoms: Telèfon:

Nom i cognoms: Telèfon:

Email: Altres telèfons:

Inscripció al casal

Marcar amb una creu allà on convingui. Si és tot el mes, cal fer totes les creus.

	Acollida matinal 8 h a 9 h	Casal 9 h a 13 h	Menjador 13 h a 15 h
Del 23 al 27 de Juny			
Del 30 al 4 de Juliol			
Del 7 al 11 de Juliol			
Del 14 al 18 de Juliol			
Del 21 al 25 de Juliol			
Del 28 al 30 de Juliol	Colònies: Si ☐ No ☐		

Marxa sol/a o amb algún germà/germana?

Talla de la samarreta:

3 - 4 ☐	7 - 8 ☐	11 - 12 ☐	M ☐	XL ☐
5 - 6 ☐	9 - 10 ☐	S ☐	L ☐	XXL ☐

Formalització de la inscripció

Per formalitzar la inscripció cal adjuntar una fotocòpia dels següents documents:

Targeta sanitària de l'infant

Document Nacional d'Identitat del tutor o la tutora legal

Aquesta fitxa d'inscripció, juntament amb la documentació esmentada anteriorment, s'ha de lliurar digitalment al correu electrònic: casalslamasia@gmail.com (Assumpte: NOM + COGNOMS infant)

o bé, al local de l'entitat de dilluns a divendres a partir del 28 d'abril, de 16 h a 19 h de la tarda (cal portar tota la documentació impresa)

Dades sanitàries de l'infant

Té algun tipus de diversitat funcional (Física, Psíquica o Sensorial)? ¹ Sí ☐ No ☐
En cas afirmatiu: Requereix el suport d'un vetllador/a? Sí ☐ No ☐
Segueix alguna dieta especial i/o té intolerància a algun aliment? Sí ☐ No ☐
En cas afirmatiu, especificar quina:
Té totes les vacunes que li pertocuen per l'edat Sí ☐ No ☐
Té alguna al·lèrgia? Sí ☐ No ☐
En cas afirmatiu, especificar quina i tractament en cas que sigui necessari:
Pren alguna medicació? (Durant l'horari del Casal) ² Sí ☐ No ☐

¹ En cas de diversitat funcional cal adjuntar fotocòpia de la notificació de la resolució del grau de discapacitat i del dictamen tècnico-facultatiu de la revisió del grau de discapacitat (si se'n disposa).

² Si cal que prengui algun medicament en horari de casal, és imprescindible adjuntar la recepta mèdica amb totes les indicacions necessàries per a la seva correcta administració.

Altres observacions sanitàries:

Autoritzacions

En/Na amb DNI com a tutor o tutora legal de l'infant l'autoritzo a assistir i participar de les activitats que organitza durant el Casal d'estiu 2025 el Grup d'Esplai la Masia de Sabadell.

Igualment, es declara coneixedor de la normativa i condicions de participació i del projecte educatiu de l'entitat organitzadora, acceptant-les mitjançant l'acte d'aquesta signatura.

Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència i sota la direcció facultativa adequada, al transport al centre mèdic més proper si fos necessari, i a efectuar petites cures (rascades, ferides no profundes, cops, etc.) per part de l'equip de monitors.

I alhora Sí ☐ No ☐ autoritza al Grup l'Esplai la Masia de Sabadell a realitzar i publicar imatges del participant a través del web, xarxes socials, i altres mitjans amb finalitats informatives i de difusió.

Signatura tutor/tutora:

Sabadell, de de 2025

Les vostres dades personals s'incorporaran en els fitxers de l'associació Grup d'Esplai la Masia de Sabadell únicament per a la finalitat de gestionar i coordinar els nostres serveis, realitzar tasques administratives i enviar informació tècnica que pugui ser del vostre interès. En compliment de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de caràcter personal, podreu exercir-ne el dret d'accés, modificació, cancel·lació i oposició tot enviant un correu a (adreça de l'entitat / correu electrònic de l'entitat).