

AUTORITZACIÓ (cal acompanyar amb una fotocòpia del DNI)

Nom del Pare/Mare/Tutor _____

DNI _____

E-mail: _____

- a) Autoritzo a que el meu fill/a participi de les colònies que es portaran a terme a la casa de colònies l'ERA ubicada a Oliola (Lleida), organitzades des de l'AMPA a través de l'Associació SAEC.
- b) A anar a un centre mèdic (sempre que no es localitzi a la família) en cas d'accident i que sota la direcció facultativa es prengui la decisió necessària.
- c) La cessió de les dades personals del meu fill/a, d'acord amb la llei orgànica 15/1990, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre).
- d) Autoritzo a l'Associació SAEC a fer el cobrament bancari de la quota pertinent, que es realitzarà el dia 20 de juny 2017.
- e) Devolució: Abans del 9 de juny es retornarà la totalitat. A partir del 10 de juny i fins 20 **només es retornarà el 70%** del total, sempre i quan la baixa sigui per malaltia i si es presenta l'informe mèdic corresponent.

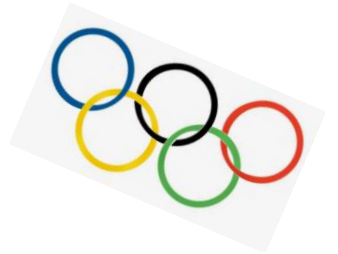
DRETS D'IMATGE

Atès que el dret a la pròpia imatge és reconegut a l'article 18.1 de la Constitució; i regulat per la llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, autoritzo a l'organització el consentiment per a poder publicar fotografies clarament identificables i continguts multimèdia a la web de l'AMPA.

Signatura,

VINE DE COLÒNIES

Els olímpics



De P-3 a 2n

LLOC: Oliola (Lleida)

DEL 27 AL 30 DE JUNY 2017



Inscripcions del 2 DE MAIG AL 9 DE JUNY.

Places limitades !!

PREU 168,37 €

COM FAIG LA MATRICULA ? No donarem la inscripció per vàlida fins que no tinguem tota la documentació.

OPCIÓ 1: A l'escola de dilluns a divendres de 16:15 a 18:30.

OPCIÓ 2: Podeu deixar la documentació a la bústia d'extraescolars que hi ha a secretaria de l'escola. Us truquem per confirmar que l'hem rebut.

OPCIÓ 3: Podeu enviar la documentació per email: associacio.saec@gmail.com

DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'ENTREGAR ?

- Inscripció omplerta i autorització signada.
- Fotocòpia del DNI de la persona que autoritza.
- Fotocòpia de la targeta sanitària. (Guardem anys anteriors, ho comprovem).
- Autorització medicació: dalsy / epiretal.
- 50 euros de reserva. Podeu fer l'ingrés al nºde compte:

ES91—0182—8192—12—0201527807 *

**Cal presentar resguard del bnc.*

Si desitgeu fer el pagament de colònies més repartit només ens ho teniu que dir i presentar una proposta.

PER MES INFORMACIÓ ENS PODEU TRUCAR A PARTIR DE LES 17:00 H. AL 696.00.18.75 // 93.589.66.62 O ENVIAR-NOS UN EMAIL.

FULL DE MATRÍCULA

Nom del Nen/a _____

Curs _____ Telèfon. _____

Té necessitats educatives especials? Si No

TÉ ALGUN TIPUS D'AL·LÈRGIES? _____

Nom del Titular del Compte: _____

Núm. De CC; ES _____

Ja tenim les teves Dades Bancàries

MOLT IMPORTANT

En cas d'avisar dos dies abans de marxar de colònies s'haurà d'abonar la totalitat

REUNIÓ INFORMATIVA EL DIA 20 DE JUNY 2017 A LES 19:30

HORES A LA BIBLIOTECA DE L'ESCOLA.