

NOM I COGNOMS:

DATA DE NAIXEMENT

**Preus**  
(per setmana)

**ACOLLIDA MATÍ**  
8h-9h

**13,35€**

Quines setmanes vindràs?

1 2 3 4 5 6 7

1- del 25 al 28 de juny

2- del 1 al 5 de juliol

3- del 8 al 12 de juliol

4- del 15 al 19 de juliol

5- del 22 al 26 de juliol

6- del 29 de juliol al 2 d'agost

7- del 2 al 6 de setembre

**KMPUS**  
9h-14h

**56,90€**

1 2 3 4 5 6 7

**ASSEGURANÇA**

**10,30€**

Obligatòria

**DOCUMENTACIÓ PER FER INSCRIPCIÓ:**

- Fotocòpia del calendari de vacunació al dia.
- DNI si en tenen, en el seu defecte el de pare, mare o tutor legal.
- Autoritzacions signades per pares, mares o tutors legals: mèdiques, sortides, drets d'imatge.
- Dues fotos mida carnet per incloure en el carnet de recollida i la fitxa mèdica.

**DESCOMPTES**

- %

(recepció)

**SERVEIS PUNTUALS**

**-5%**

Abonats/des  
Fills d'abonats/des  
Cursetistes

**-5%**

2n germà/na  
Família nombrosa

**-10%**

Pagament íntegre de  
3 o més setmanes

SERVEI  
D'ACOLLIDA  
8h-9h

4,10€/dia

DIA  
PUNTUAL  
9h-14h

15,45€/dia

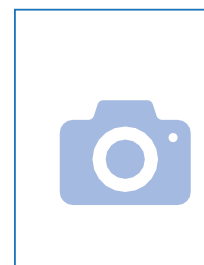
No aplicables a dies puntuals

**TOTAL**

(recepció)

**KMPUS**  
**ESTIU 24**

Nom del nen/a .....  
Data de naixement ..... /..... /.....



**// INFORMACIÓ MÈDICA**

Té Al·lèrgies?.....

A quins medicaments?.....

A quins aliments?.....

Altres tipus d'al·lèrgies.....

Pateix alguna malaltia crònica?  
Quina?.....

Anoteu si el/la vostre/a fill/a ha de prendre algun medicament  
Quin?..... Vegades al dia?.....

Observacions.....  
.....  
.....