

DOCUMENTACIÓ PER FER INSCRIPCIÓ:

- DNI si en tenen, en el seu defecte el de pare, mare o tutor legal.
- Fotocòpia de la targeta sanitària.
- 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

- 5%

Abonats/des
Fills d'abonats/des
Cursetistes
- 5%

2n germà/na
Família nombrosa
- 10%

Pagament íntegre de
3 o més setmanes

No aplicables a dies puntuals

SERVEIS PUNTUALS

SERVEI D'ACOLLIDA 8h-9h	DIA PUNTUAL 9h-14h
4,22€/dia	15,91€/dia

TOTAL

- %

(recepció)

(recepció)

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.....
.....
.....
.....

3-5 ANYS
1 2 3 4 5 6 7

NOM I COGNOMS:

EDAT:

CONTACTE 1:

CONTACTE 2:

MALALTIES? AL·LÈRGIES?

SAP NEDAR? ● SI ● NO

DRETS D'IMATGE? ● SI ● NO

POT MARXAR SOL/A? ● SI ● NO

KMPUS

FOTO

TARGETA DE RECOLLIDA
PETITS 3-5 ANYS

NOM I COGNOMS

// AUTORITZACIONS

(Nom i Cognoms D.N.I.....,
en qualitat de pare. mare o tutor del nen/nena

• L'autoritzo a assistir al KMPUS ESTIU 2025 fent extensiva l'autorització a les decisions mèdiques si fos necessari adoptar, sota la direcció facultativa si es donés el cas. Si ☐ No ☐

• Accepto que C.E.FIT JOVE CASTELLAR pugui fer servir les imatges preses dins l'activitat KMPUS ESTIU 2025 per a la difusió del mateix i desenvolupament de les activitats. Si ☐ No ☐

• Autoritzo a C.E.FIT JOVE CASTELLAR a utilitzar les meves dades personals per enviar-me informació de les diferents novetats, activitats i promocions que imparteix el centre per totes les franges d'edat, esportives, de relació social, nutrició, entrenament personal, de lleure, etc. Si ☐ No ☐

• Autoritzo les sortides i excursions que es facin durant aquest període, organitzades per C.E.FIT JOVE CASTELLAR dins l'activitat KMPUS ESTIU 2025. Si ☐ No ☐

• Autoritzo al meu fill/a poder marxar sol/a al finalitzar el KMPUS ESTIU 2025 a partir de les 14h.

Signatura del pare / mare / tutor

Si ☐ No ☐

Data:

.....

FULL D'INSCRIPCIÓ

DE 3 A 5 ANYS

NOM I COGNOMS:

DATA DE NAIXEMENT

Preus
(per setmana)

Quines setmanes vindràs?*

ACOLLIDA MATÍ
8h-9h

13,75€

1 2 3 4 5 6 7
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

KMPUS
9h-14h

58,60€

1 2 3 4 5 6 7
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

ASSEGURANÇA

10,60€

☐ Obligatòria

*Setmanes:

1- del 25 al 27 de juny

2- del 30 de juny al 4 de juliol

3- del 7 al 11 de juliol

4- del 14 al 18 de juliol

5- del 21 al 25 de juliol

6- del 28 de juliol a l'11 d'agost

7- de l'1 al 5 de setembre



Sge
SPORT
CASTELLAR

KMPUS

Sge
SPORT
CASTELLAR