



**Dades de l'infant**

Nom i cognoms .....

Data de naixement ..... Curs que ha realitzat .....

Té germans al casal? Sí  No

**Dades familiars**

Nom i cognoms del pare/tutor .....

DNI ..... Telèfon/s .....

Nom i cognom de la mare/tutora .....

DNI ..... Telèfon/s .....

Correu electrònic de contacte .....

Altres contactes en cas d'emergència (nom, relació i telèfon)

.....  
.....

**Informació personal de l'infant**

És al·lèrgic/a o intolerant? Sí  No  A què? .....

Pren algun medicament? Sí  No  Quin? .....

Administració i dosis .....

Pateix alguna discapacitat motriu o psíquica? Sí  No

Quina? .....

En cas afirmatiu, necessita monitor de suport o vetllador? Sí  No

**Dates d'assistència**

Marqueu amb una creu (X) les setmanes d'assistència i els serveis optatius escollits:

Del 29/06 al 03/07  Acollida  Carmanyola

Del 06/07 al 10/07  Acollida  Carmanyola

Del 13/07 al 17/07  Acollida  Carmanyola

Del 20/07 al 24/07  Acollida  Carmanyola

Del 27/07 al 31/07  Acollida  Carmanyola



### Preu del casal i modalitats de pagament

Per infant i setmana – 45 €<sup>1</sup> / Modalitat – Targeta (a l'Ajuntament)

### Preus dels serveis optatius<sup>2</sup>

Servei d'acollida fix (5 dies/setmana de 7:45 h. a 8:55 h.)	10,00 €/setmana
Servei d'acollida puntual <sup>2</sup> (de 7:45 h. a 8:55 h.)	2,50 €/dia
Servei de carmanyola fix (5 dies/setmana de 13:00 h. a 14:30 h.)	15,00 €/setmana
Servei de carmanyola puntual <sup>2</sup> (de 13:00 h. a 14:30 h.)	3,50 €/dia

1. No es retornarà l'import abonat per causes inimputables a l'organització.
2. Els **serveis d'acollida i de carmanyola fixes** s'hauran d'haver **pagat per transferència bancària en el moment de fer la inscripció** a l'**IBAN ES83 0182 4762 4502 0019 9572**, i portar adjunt el comprovant de pagament. Els **serveis puntuals es pagaran en efectiu cada matí** a l'arribada. Aquests serveis només es portaran a terme si hi ha un mínim de 8 participants apuntats abans del 12 de juny. En cas de no arribar al mínim, es retornaran els diners.

### Autoritzacions

Declaro que són certes les dades donades en aquesta sol·licitud, així com la documentació que s'adjunta, i que estic obligat/da a comunicar a Àrtic, Formació i Lleure, SL qualsevol variació rellevant que pugués produir-se d'ara en endavant.

A participar. Autoritzo el meu fill/a a assistir i realitzar totes les activitats del casal d'estiu municipal de Taradell 2026 gestionat per l'empresa Àrtic, Formació i Lleure, SL. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques preses per part d'un facultatiu en cas d'extrema urgència, i a la vegada eximeixo els tècnics i organitzadors de responsabilitat civil i penal.

Autoritzo  No autoritzo

A incorporar la informació a una base de dades. En compliment de l'Article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, autoritzo a que les dades donades en el present formulari s'incorporin a una base de dades amb la finalitat de fer una correcta gestió per dur a terme l'activitat.

Autoritzo  No autoritzo

Al Dret d'Imatge. Donat que el dret de la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el Dret a l'Honor, a la Intimitat Personal i a la Pròpia Imatge, autoritzo a l'empresa organitzadora a fer fotos i/o vídeos del meu fill/a durant les activitats del casal, per fer-ne només ús en el marc de les activitats del casal, com la seva difusió, transformació i reproducció).

Autoritzo  No autoritzo



A l'administració de medicaments. Autoritzo als monitor/es de l'empresa Àrtic, Formació i Lleure, SL a administrar al meu fill/filla el següent medicament amb prescripció facultativa durant tota l'estada al casal d'estiu.

Autoritzo  No autoritzo

Nom del medicament .....  
Malaltia pel qual està indicat .....  
Durada del tractament ..... Dosis ..... Horari .....  
Altres aspectes a destacar .....

A participar en les sortides. Hi haurà activitats puntuals en les quals se sortirà del centre per tal de realitzar-les.

Autoritzo  No autoritzo

A marxar sol. Autoritzo al meu fill/a a marxar sol una vegada finalitzat l'horari del casal, durant tot el casal i sota la seva responsabilitat.

Autoritzo  No autoritzo

Autoritzo a les següents persones perquè es puguin fer càrrec del meu fill/a al finalitzar les activitats del casal (nom i cognoms / relació amb l'infant / telèfon).

..... / ..... / .....  
..... / ..... / .....  
..... / ..... / .....  
..... / ..... / .....

Autoritzo a l'empresa Àrtic, Formació i Lleure, SL a utilitzar el meu número de mòbil ..... amb la finalitat de formar part del grup de WhatsApp pel casal d'estiu municipal de Taradell, durant el període del 29/06/2026 al 31/07/2026.

Autoritzo  No autoritzo



**Observacions**

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

Jo ..... amb DNI núm. ....  
com a mare/pare/tutor de l'infant .....  
em faig responsable de la veracitat de les dades i autoritzacions donades, i per a què  
consti, així ho signo.

Signatura,

Taradell, ..... de ..... de 2026



### **Documentació que s'ha d'entregar**

- Formulari d'inscripció omplert.
- Fotocòpia del DNI o llibre de família de l'infant.
- Fotocòpia del llibre de vacunes.
- Fotocòpia de la targeta sanitària.
- Una foto de carnet recent de l'infant.
- Comprovant de pagament dels serveis optatius (si s'escau).

### **Cal portar durant el casal**

- Roba còmode i calçat esportiu.
- Gorra i crema solar.
- Muda de recanvi (infants de 3 a 6 anys).
- Esmorzar i aigua.
- Una bossa amb roba de bany, tovallola i xancletes lligades per quan es facin jocs d'aigua/piscina (es concretarà el dia de jocs d'aigua/piscina de cada grup a l'iniciar el casal).

### **Dies de piscina**

- i3, i4, i5: cada dijous.
- 1r – 6è: cada dimarts.
- Els dies de piscina, la recollida serà a l'aparcament del Pavelló Municipal d'Esports de Taradell "El Pujoló", a partir de 3/4 d'1 del migdia.

**REUNIÓ INFORMATIVA**  
**Dilluns, 1 de juny / 19:30 h. / Can Costa**