



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 25/06 al 27/06	☐	Acollida	☐	Carmanyola	☐
Del 30/06 al 04/07	☐	Acollida	☐	Carmanyola	☐
Del 07/07 al 11/07	☐	Acollida	☐	Carmanyola	☐
Del 14/07 al 18/07	☐	Acollida	☐	Carmanyola	☐
Del 21/07 al 25/07	☐	Acollida	☐	Carmanyola	☐
Del 28/07 al 01/08	☐	Acollida	☐	Carmanyola	☐



Preu del casal i modalitats de pagament

Per infant i setmana – 40 €¹ / Modalitat – Targeta (a l'Ajuntament)

Preus serveis optatius²

Servei d'acollida fix (5 dies/setmana de 7:45 h. a 8:55 h.)	– 10,00 €/setmana
Servei d'acollida puntual ² (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 ² (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 13/06. 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 2024 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 a les sortides. Hi haurà activitats puntuals en les que es 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 25/06/2025 al 01/08/2025.

Autoritzo ☐ No autoritzo ☐



**Ajuntament
de Taradell**

Inscripció Casal Municipal d'Estiu 2025
REUNIÓ INFORMATIVA Dilluns 2 de juny / 20:00 h. / Can Costa

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 2025



**Ajuntament
de Taradell**

Inscripció Casal Municipal d'Estiu 2025
REUNIÓ INFORMATIVA Dilluns 2 de juny / 20:00 h. / Can Costa

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).

REUNIÓ INFORMATIVA

Dilluns 2 de juny / 20:00 h. / Can Costa