

## PROCÉS D'INSCRIPCIONS



### INSCRIPCIONS PRESENCIALS:

- El dijous dia 23 de novembre de 16 a 18 hores a la biblioteca de l'escola Montserrat.

### PER CORREU ELECTRÒNIC:

- Podeu enviar-nos la inscripció a [premia.casalsanncon@gmail.com](mailto:premia.casalsanncon@gmail.com)

### DATA MÀXIMA PER PRESENTAR LA INSCRIPCIÓ:

- Pel casalet de desembre el dia 27 de novembre
- Pel casalet de Nadal el dia 14 de desembre

*Si no hi ha un mínim de 15 participants per a cada opció i horari el casal no es podrà portar a terme.*

*Cal marcar els dies que assistirà en el moment de fer la inscripció, durant el casalet no podran haver-hi variacions.*



## PREUS PER DIA CASALET

|                   |                               |        |
|-------------------|-------------------------------|--------|
| PERMANÈNCIES MATÍ | DE 8 A 9 HORES                | 1,96€  |
| CASAL SENCER      | DE 9 A 13H I DE 15 A 17 HORES | 13,50€ |
| CASAL MATÍ        | DE 9 A 13 HORES               | 9,00€  |
| MENJADOR          | DE 13 A 15 HORES              | 6,07€  |



### GRUPS:

- PETITS:** amb edats entre els 3 i 5 anys  
**MITJANS:** amb edats entre els 6 i 8 anys  
**GRANS:** amb edats entre els 9 i 12 anys  
**GRANS 2:** amb edats entre els 13 i 14 anys

## Casalet Nadal

Ens trobem a **Barratàs**, un poblet situat al bell mig de **Premià de Mar**. Té aproximadament 30 habitants, tots vinguts de planetes diferents, que han trobat en aquest lloc un bon espai on construir la seva comunitat.

Han creat les seves normes, el seu llenguatge i fins i tot una escriptura, ben diferent a la nostra. Volem que els coneixeu, que els ajudeu a tirar endavant amb el seu somni de construir un lloc idíl·lic, un món nou i millor per a tothom.

Aquestes dates són molt importants per a ells, celebren el seu primer Nadal!

Aquest Nadal, és una mica peculiar, no és un Nadal com nosaltres el coneixem...

**ÉS UN NADAL "CAPGIRAT"**



## CASALETS MES DE DESEMBRE

**CASALET DIJOUS 7 DE  
DESEMBRE.**

**CASALET DIJOUS 21 DE  
DESEMBRE**

**CASAL DE NADAL DEL  
27 DE DESEMBRE AL 5 DE  
GENER.**

### QUÈ FAREM?

**jocs cooperatius, esports,  
balls, representacions,  
tallers, experimentació i  
moltes coses més!!!**

**ESPAIS DE REALITZACIÓ DELS CASALETS  
ESCOLA MONTSERRAT  
Av. Gaudí s/n**

**NO ESPEREU A ÚLTIMA HORA PER A  
FORMALITZAR LA INSCRIPCIÓ**

**PLACES LIMITADES**



Ajuntament de  
Premià de Mar  
[www.premiademar.cat](http://www.premiademar.cat)



ANNCON LLEURE I OCI SL.  
Tel. i fax: 972 83 57 08

### DADES PERSONALS DEL/A PARTICIPANT

|                                           |                 |           |
|-------------------------------------------|-----------------|-----------|
| NOM I COGNOMS DEL NEN/A:                  |                 |           |
| CURS:                                     | ESCOLA:         |           |
| EDAT:                                     | DATA NAIXEMENT: |           |
| Nº TARJA SANITÀRIA (participant):         |                 |           |
| NOM I COGNOMS (pare, mare o tutor legal): |                 |           |
| DNI (tutor):                              |                 |           |
| TELÈFONS:                                 | MÒBIL:          |           |
| EMAIL (amb majúscules):                   |                 |           |
| ADREÇA:                                   | CP:             | POBLACIÓ: |

### OBSERVACIONS MÈDIQUES

|                                                      |    |    |                                                                                           |
|------------------------------------------------------|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| POSSIBLES IMPEDIMENTS FÍSICS O EN EL DESENVOLUPAMENT | SI | NO | EN EL CAS AFIRMATIU, CAL ADJUNTAR INFORME MÈDIC .                                         |
| MALALTIES CRÒNIQUES:                                 | SI | NO | EN EL CAS AFIRMATIU, CAL ADJUNTAR INFORME MÈDIC                                           |
| ALÈRGIES O INTOLERÀNCIES ALIMENTÀRIES:               | SI | NO | EN EL CAS AFIRMATIU, CAL OMPLIR FULL DE PAUTES D'ACTUACIÓ                                 |
| PREN ALGUN MEDICAMENT?                               | SI | NO | EN EL CAS AFIRMATIU, CAL OMPLIR FULL DE SOLICITUT I AUTORITZACIÓ ADMINISTRACIÓ MEDICAMENT |

### AUTORITZACIONS:

POT MARXAR SOL DEL CASAL? SI NO

DADES DE LA PERSONA QUE RECOLLIRÀ EL NEN/A

Nom i cognom DNI

Nom i cognom DNI

#### En compliment de la Llei Orgànica 15/1999 sobre Protecció de dades de caràcter personal, informem:

Que per al tractament de les seves dades, ANNCON LLEURE I OCI SL, en compliment de la normativa en vigor, ha adoptat totes les mesures de seguretat necessàries per garantir la privacitat dels mateixos.

- El Pare o tutor del menor, AUTORITZA a ANNCON LLEURE I OCI SL a realitzar qualsevol tràmit necessari davant les entitats públiques per al bon funcionament de la nostra activitat.
- Aquestes dades seran incorporades a través de XARXES SOCIALS en comunicació amb entitats públiques contractades pel responsable.
- Així mateix, se l'informa que pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació dirigint una carta a ANNCON LLEURE I OCI SL, amb domicili social al C / SALVADOR ESPRIU Nº 12, 17246, SANTA CRISTINA D'ARO, GIRONA o enviant un correu electrònic a info@anncon.es, indicant com Assumpte: "LOPD, Drets ARCO", i adjuntant fotocòpia del seu DNI, tal com indica la llei.
- En virtut del que estableix la Llei Orgànica 1/82 de la PROTECCIÓ CIVIL DE L'HONOR, INTIMITAT I PRÒPIA LA IMATGE DE L'INFANT:

SI o NO autoritzo a fer ús de les seves imatges del casal a xarxes socials, etc.

**Aquestes no són obligatòries però si necessàries per poder assistir al casal.**

Autoritzo al meu/s fill/s les dades del/s qual/s consten més amunt, a participar en totes les activitats programades al Casalet.

Així mateix declaro que el titular de la inscripció no pateix cap malaltia que li impedeixi participar en l'activitat esmentada. He estat informat sobre les activitats previstes com: teatre, tallers, gimcanes, etc. Declaro que les accepto plenament i autoritzo a què hi participi.

Faig aquesta autorització extensiva en totes les decisions mèdiques que calguin adoptar, en cas d'extrema urgència, sota la prescripció facultativa pertinent.

### MARQUEU ELS DIES ESCOLLITS

| DIA                   | ACOLLIDA<br>8 A 9H | MATÍ<br>9 A 13H | MENJADOR<br>13 A 15H | TARDA<br>15 A 17H |
|-----------------------|--------------------|-----------------|----------------------|-------------------|
| DIJOUS 7 DE DESEMBRE  |                    |                 |                      |                   |
| DIJOUS 21 DE DESEMBRE |                    |                 |                      |                   |
| DIMECRES 27 DESEMBRE  |                    |                 |                      |                   |
| DIJOUS 28 DESEMBRE    |                    |                 |                      |                   |
| DIVENDRES 29 DESEMBRE |                    |                 |                      |                   |
| DIMARTS 2 GENER       |                    |                 |                      |                   |
| DIMECRES 3 GENER      |                    |                 |                      |                   |
| DIJOUS 4 GENER        |                    |                 |                      |                   |
| DIVENDRES 5 GENER     |                    |                 |                      |                   |

DATA:

SIGNATURA