

RECICLA'IT EN ACCIÓ



ESCOLA DE
PASQUA

3, 4, 5 I 6
D'ABRIL

DES DE 3 FINS
A 12 ANYS

HORARI: DE 09.00 H A 13.00 H (AMB MATINERA I SERVEI DE MENJADOR).

LLOC: HORT DE FELIU.

PREU I PAGAMENT: WWW.ALGINET.ES

INSCRIPCIONS: 23 I 26 D'ABRIL DE 10.30 H A 12.30 H I 27 I 28 DE 17.00 H A 19.00 H A LA CASA DE CULTURA.

OBSERVACIONS: NO S'ADMETRÀ CAP INSCRIPCIÓ FORA DEL TERMINI D'INSCRIPCIÓ.



LA RE
GIDO
RIA

Jove
i d'ocupació



FACTORIA
D'IDEES COOP. V.
I CREACIONS



MÉS INFORMACIÓ: EN EL TELÈFON 673.565.112 (VIA WHATSAPP) O AL
CORREU ELECTRÒNIC INFO@FACTORIADIDEEESICREACIONS.ES

FITXA D'INSCRIPCIÓ
 ESCOLA DE PASQUA
 2018



DADES DEL PARTICIPANT	Nom complet del participant							
	Edat		D. de naix.					
	Centre escolar				Curs		Grup	
	Domicili							
	Nº		Escala		Porta			
	Codi Postal				Població			
	Telèfon del domicili							
	Nom complet de la mare / pare							
	Tlf. de contacte (preferible mòbil)							
	Nom complet del pare / mare							
	Tlf. de contacte (preferible mòbil)							

FITXA MÈDICA	Nº SIP						
	Té algun tipus de al·lèrgia?						
	Segueix algun tractament mèdic?						
	Té algun tipus de Necessitat Educativa Especial?						
	Observacions (realitzar observacions sobre aquest tema que es consideren oportunes)						
NOTA: Adjuntar qualsevol informe mèdic que es consideri oportú.							

HORARIS I SERVEIS	NOTA: Marca amb una creu el que farà servir el teu fill/a.					
		Escola Matinera del 3, 4, 5 i 6 d'abril (8.00 a 09.00 h) – servei gratuït				
	X	Horari base de l'escola del 3, 4, 5 i 6 d'abril (9.00 a 13.00 h)				
		Menjador amb carmanyola del del 3, 4, 5 i 6 d'abril (13.00 a 15.00 h) – servei gratuït				
	Menjador amb càtering del 3, 4, 5 i 6 d'abril (13.00 a 15.00 h) – 5€/dia					

FORMA DE PAGAMENT	Per realitzar el pagament s'haurà de extraure l'autoliquidació de www.alginet.es → ADM. GENERAL → Serveis econòmics → Autoliquidacions → Escola de Nadal.					
	Aquesta autoliquidació s'ha d'emplenar, imprimir i acudir a qualsevol entitat bancària del municipi i fer una imposició al compte bancari de l'Ajuntament per l'import corresponent. Una vegada abonat s'ha de lliurar el justificant de pagament original en el lloc de la inscripció, d'aquesta manera la inscripció i matrícula es donarà per finalitzada.					
<u>TAXES PER ESCOLA DE NADAL:</u>						
<input checked="" type="checkbox"/> 1. ESCUELA DE PASCUA – 12,00€						

AUTORITZACIÓ	Jo, En. / Na. _____ amb D.N.I _____ i en qualitat de (pare, mare tutor/a) autoritze al meu fill/a a participar en l' ESCOLA DE PASQUA 2018 d' ALGINET . De la mateixa manera autoritze al meu fill/a a: (marcar les que corresponguen)		
	AUTORITZACIÓ MÈDICA <input type="checkbox"/> Autoritze les decisions i accions mèdiques necessàries, en cas d'urgència, sota la direcció facultativa pertinent.		
	AUTORITZACIÓ DRET D'IMATGE <input type="checkbox"/> Autoritze per a que les imatges relatives al meu fill/a siguen utilitzades per a les activitats pròpies de l'Escola i per a la seua difusió en diferents mitjans com la pàgina web, xarxes socials, o publicitat impresa. L'empresa garanteix que el tractament de les imatges serà exclusivament per a la promoció de les seues activitats, no cedint les imatges a cap altre fitxer.		
	AUTORITZACIÓ GRUP DE WHATSAPP <input type="checkbox"/> Autoritze a Factoria d'Idees i Creacions Coop.V a utilitzar el meu telèfon mòbil per formar un grup de WhatsApp de tipus informatiu per a qüestions referents a l'escola. -----		
	AUTORITZACIÓ PROTECCIÓ DE DADES El sol·licitant consent expressament que les seues dades personals s'incorporen als fitxers de Factoria d'Idees i Creacions COOP.V i l'entitat els tracte, baix la seua responsabilitat, per tal d'informar-lo dels programes que realitze. En qualsevol cas el sol·licitant te la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, i també pot revocar aquest consentiment per escrit en qualsevol moment. (Llei 15/1999, del 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal)		
Data:			D.N.I i signatura:

AUTORITZACIONS DE RECOLLIDA	NOTA: ATENCIÓ, només les persones indicades podran recollir als alumnes, imprescindible l'identificació amb el D.N.I, inclosos pares/mares/tutors/tutores.		
	Nom complet		D.N.I
	Nom complet		D.N.I
	Nom complet		D.N.I
	Nom complet		D.N.I
	Nom complet		D.N.I
	<input type="checkbox"/> El meu fill/a tornarà sol a casa. (marcar amb una X)		D.N.I i signatura:

DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR	<ul style="list-style-type: none"> Fotocòpia SIP. Fotocòpia del D.N.I del pare/mare/tutor/a. Còpia del rebut del pagament.
------------------------------------	---

(Imprimir a doble cara)