

# TARDES JOVES A AVINYONET DE PUIGVENTÓS

Si tens ganes de passar un estiu **divertit, diferent i inoblidable**, vine a passar les tardes amb nosaltres!

Organitza:



AVINYONET DE  
PUIGVENTÓS  
AJUNTAMENT

Gestiona:



## Aquest full conté informacions importants, conserveu-lo.

### **DATES, HORARI, LLOC i PÚBLIC**

<b>Tardes d'estiu:</b>	Del dia 1 al 29 de juliol de 2021
<b>Horari :</b>	Dimarts de 15:00 a 17:00 i Dijous de 15:00 a 19:00
<b>Lloc:</b>	Centre Cultural Puigventós
<b>Públic:</b>	Nascuts entre el 2009 i el 2006
<b>Preu:</b>	20€

### **INFORMACIONS**

- **Període d'inscripció:** Del 10 al 23 de juny de 2021. Cal lliurar el full d'inscripció degudament omplert al correu electrònic [annadejoventut@gmail.com](mailto:annadejoventut@gmail.com) o bé deixar-lo a l'Ajuntament per a què ens ho facin arribar.

- Els dies de les sortides no hi haurà servei al Centre Cultural Puigventós.

- **Formalització:** cal **realitzar el pagament del casal** al número de compte del Consell Esportiu de l'Alt Empordà que hi ha a continuació, **especificant el nom del participant.**

**ES26 2100 0013 7102 0097 3966**

- El Consell Esportiu es reserva el dret de canviar les activitats programades per motius d'organització, tècnics o meteorològics.

**- No s'admetran les inscripcions que no vagin acompanyades de tota la documentació sol·licitada:**

- Fitxa d'inscripció degudament omplerta i signada
- Fotocòpia del DNI
- Fotocòpia de la targeta sanitària del /la jove
- Còpia de l'ingrés
- En cas de tenir alguna consideració mèdica, còpia de l'informe mèdic

**DADES DEL / DE LA JOVE**

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Curs: \_\_\_\_\_ Codi Postal: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_ Data de naixement: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CONTACTE EN CAS D'URGÈNCIA DURANT L'ACTIVITAT, AVISEU A :**

CONTACTE 1: \_\_\_\_\_ TELÈFON: \_\_\_\_\_

CONTACTE 2: \_\_\_\_\_ TELÈFON: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONS:** Feu constar en aquest espai totes aquelles dades que creieu important que en tinguem coneixement: medicaments, al·lèrgies, intoleràncies, dietes, tractaments, sap nedar? ...

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## AUTORITZACIÓ PARE/MARE/ TUTOR LEGAL

En/Na \_\_\_\_\_, amb **DNI** \_\_\_\_\_ com a **pare / mare / tutor legal** del jove titular d'aquesta inscripció, l'autoritza perquè assisteixi a l'activitat i sortides amb les condicions establertes.

Faig extensiva aquesta autorització en cas de màxima urgència, amb coneixement i prescripció facultativa, a prendre les decisions medico – quirúrgiques oportunes si ha estat impossible la meua localització.

Autoritzo a l'organització a realitzar fotos de grup durant l'activitat on surti el meu fill/a :

Sí  No

Autoritzo a l'organització a penjar fotos en un compte privat d'Instagram per tal d'informar a les famílies :

Sí  No

Autoritzo al meu fill/a a dur a terme activitats pel poble i municipis veïns acompanyat dels monitors :

Sí  No

Autoritzo a que el meu fill/a pugui marxar sol/a del casal :

Sí  No

Com a pare, mare o tutor legal del /la jove que participa en aquesta activitat, em comprometo a comprovar diàriament el seu estat de salut prenent com a referència el **Llistat de comprovació de símptomes** i, no portar-lo en cas de ser contacte estret o convivent d'un cas positiu confirmat.

Signatura:

