



STAR WARS CAMP

del 17 al 24 de juliol de 2026 a Quintanes

Autorització i full d'inscripció exclusiu de les colònies

DADES PERSONALS

Nom i cognoms:

Curs i grup:

DADES DE CONTACTE

Nom:

Telèfon:

Correu electrònic:

Nom:

Telèfon:

Correu electrònic:

Adreça postal:

Codi Postal:

Població:

DADES MÈDIQUES

Intoleràncies alimentàries:

Al·lèrgies:

Malalties (asma, epilèpsia...):

Enuresi nocturna: ☐

Medicació (si en pren):

Dosi:

CAL ADJUNTAR UNA FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA (CatSalut o equivalent)

Podeu escriure altres observacions al revers d'aquest full.

Cost de l'activitat:

☐ Cost ordinari: 495 €

☐ Soci* de Tramuntana: 435 €

A abonar per transferència al compte ES92 2100 0002 5802 0180 1860 abans del 4 de juliol, enviant comprovant a colonies@bell-lloc.org. Si esteu inscrits 2 o més setmanes al casal Estiu Bell-lloc, tindreu un 10% de descompte aplicable sobre el cost de les colònies.

AUTORITZACIÓ

En/Na _____,
amb

DNI _____, autoritzo el meu fill _____

a assistir a les colònies que organitza Bell-lloc, del 17 al 24 de juliol, i a participar en les activitats i sortides previstes per aquests dies (Caiacs al pantà de Sau, tirolines al coll de Revell, excursió per la riera del Merlès, desplaçaments en autobús, furgonetes o turismes). Faig extensiva aquesta autorització a les decisions farmacològiques i medicoquirúrgiques que calgués adoptar, en cas de no poder ser localitzats, per la pertinent direcció facultativa.

DRETS D'IMATGE: Durant els dies de les colònies es faran fotografies de les diferents activitats.

Algunes es publicaran al bloc de l'activitat a internet, i totes s'inclouran en la memòria USB de record que es lliurarà a les famílies dels participants en finalitzar la convivència.

☐ **NO autoritzo que la imatge del nostre fill aparegui al bloc o a la memòria USB de record**

Signat

A _____, el dia _____ de _____ de 2026.

*Els de quart de primària poden optar al preu de soci si es donen d'alta per al curs vinent.