

# CASAL SANT JOAN

## “EL RESTAURANT DEL VERD” / Del 25 al 29 de juny

En aquest casal farem d'emprenadors, de cuiners, camberers, ... L'objectiu d'aquest casal és crear un restaurant al gimnàs de l'escola de principi a fi. Dissanyem el logotip, pensarem el nom del restaurant, elaborarem el menú i la carta, elaborarem els plats, ... i l'últim dia tota la família podreu venir a gaudir del restaurant i els seus plats. A part d'obrir el restaurant del Verd, farem altres activitats, com jocs d'aigua, jocs gegants, xeringada de colors, ... per passar-ho de primera! **Inclou el material i els ingredients!!!**

Preus :

9:00 A 13:00 ( 6 dies)	50 €
9:00 A 15:00 ( 6 dies)	77 €
9:00 a 17:00 (6 dies)	88 €
9:00 a 13:00 ESPORÀDIC	13 €
9:00 A 15:00 ESPORÀDIC	19 €
9:00 A 17:00 ESPORÀDIC	21 €



**INSCRIPCIONS:** del 14 al 25 de maig a la secretaria de l'Ampa

	25/06/2018	26/06/2018	27/06/2018	28/06/2018	29/06/2018
9.00 - 10.30 h	JOCS CONEIXENÇA I PRESENTACIÓ DEL CASAL	CREACIÓ DEL LOGOTIP CARTELL INAUGURACIÓ CARTA I BEGUDES	MUNTATGE DE LA ZONA INFANTIL DEL RESTAURANT	TALLER DE CUINA: ELABORACIÓ DELS PLATS	TALLER DE CUINA: ELABORACIÓ DELS PLATS
10.30 - 11.00 h	ESMORZAR	ESMORZAR	ESMORZAR	ESMORZAR	ESMORZAR
11.00 - 13.00 h	CREACIÓ DELS GRUPS DE TREBALL I INICI DE TASQUES	DECORACIÓ DEL RESTAURANT I INSTAL·LACIÓ DEL MOBILIARI I LA BARRA DEL BAR	JOCS D'AIGUA I XERINGADA DE COLORS	FESTA DE L'ESCUMA	OBERTURA DEL RESTAURANT A LES FAMÍLIES
13.00 - 15.00 h	DINAR + JOCS	DINAR + TALLERS	DINAR + JOCS	DINAR + TALLERS	DINAR
15.00 - 17.00 h	MANUALITATS	JOCS COOPERATIUS	GIMCANA	ELORABORACIÓ DELS POSTRES	OBERTURA DEL RESTAURANT A LES FAMÍLIES

## Dades d'inscripció

Nom i cognoms:

Curs:

Escola:

Adreça:

Codi postal:

Població:

Telèfon1:

Telèfon2:

Telèfon 3:

Correu electrònic<sup>(1)</sup>:

(1) Poseu el correu electrònic que s'entengui bé

Dades Sanitàries<sup>(2)</sup>:

(2) Número targeta de la seguretat social o de la mútua on està inscrit l'alumne/a

Al·lèrgies / Intoleràncies<sup>(3)</sup>:

(3) Per alumnes d'altres centres educatius es requerirà un justificant mèdic que ho acrediti

## Pagament

- Pagament en EFECTIU (a la secretaria de l'AMPA en horari dins el termini establert)
- Pagament per transferència bancària amb les dades següents<sup>(3)</sup>:

IBAN: **ES3421008227432300046656**

CONCEPTE: **CASAL JUNY 2018**

*Cal portar presencialment o enviar per correu el **justificant de transferència bancària i full d'inscripció** a la secretaria de l'AMPA per acreditar el pagament.*

## Autorització de participació

**Autoritzo** al meu fill/a o tutelat/da les dades del/de la qual consten més amunt a participar a totes les activitats programades en aquesta activitat de lleure en el qual s'inscriu.

L'AMPA de l'escola Verd pot utilitzar les imatges del meu fill/a que es puguin realitzar durant les activitats, festes, actes i altres esdeveniments promoguts/des per l'AMPA per tal d'il·lustrar materials de caràcter gràfic i audiovisual dels mateixos.

- NO accepto la utilització d'imatges del meu fill/a amb les anteriorment esmentades finalitats.

**Tanmateix l'autoritzo expressament a:**

- Que pugui ser atès per un metge en cas d'accident o malaltia
- Que el personal responsable d'aquesta activitat el pugui acompanyar usant un vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat, en el cas de necessitar atenció mèdica, emprant les mesures de seguretat pertinents.

**Indiqueu posant una creu si l'autoritzeu o no a:**

- Tornar tot sol/a a casa finalitzada l'activitat:  Sí  No (pels alumnes a partir de 3er)

**DATES I HORARIS (marqueu l'opció desitjada) (en cas de l'opció "dies solts", especifiqueu-los)**

HORARIS	DEL 25 al 29 de juny	Opció Escollida (x)
09:00 a 13:00h	50 €	
09:00 a 15:00h	77 €	
09:00h a 17:00h	88 €	
09:00 a 13:00h Esporàdic	13 €	
09:00 a 15:00h Esporàdic	19 €	
09:00h a 17:00 h Esporàdic	21 €	
Acollida Matinal	3.5€/dia	

En cas de dies esporàdics o combinació de dies, indiqueu quins: \_\_\_\_\_

Signatura del pare/mare o tutor/a:

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 201\_\_

(\*)signeu aquí

D'acord amb l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals recollides en aquest formulari s'incorporaran al fitxer CASALS, el responsable del qual és l' ASSOCIACIÓ DE PARES D'ALUMNES DE L'ESCOLA VERD. Les vostres dades es tractaran amb l'única finalitat de poder-vos prestar els serveis esmentats prèviament en aquest mateix full d'inscripció i només seran cedides a l'empresa adjudicatària de la prestació del servei del casal. Aquestes dades no es comunicaran o cediran a cap entitat, empresa o persona diferent a les citades anteriorment. Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant comunicació escrita, a la qual heu d'adjuntar una fotocòpia del vostre DNI, adreçada a ampaverd@gmail.com o bé a AMPA Escola Verd, Carrer Joan Maragall 32, BS - 17002 GIRONA.