



## FULL D'INSCRIPCIÓ ESTIU 2023

[sagradafamilia@helendoron.com](mailto:sagradafamilia@helendoron.com)

### Dades personals de l'alumne:

Nom \_\_\_\_\_ Primer cognom \_\_\_\_\_ Segon cognom \_\_\_\_\_  
Nom i cognom de la mare \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_ Mòbil \_\_\_\_\_  
Nom i cognom de pare \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_ Mòbil \_\_\_\_\_  
Domicili \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Tel. fixe \_\_\_\_\_  
Data de naixement \_\_\_\_\_  
E-mail pare / mare \_\_\_\_\_

### Dades acadèmiques:

Escola: \_\_\_\_\_ Curs acabat durant 2022-2023 \_\_\_\_\_  
Assisteix a una Acadèmia d'idiomes?  No  Sí Quina? \_\_\_\_\_  
Voleu rebre informació sobre els cursos Helen Doron English? Si  No

### Fitxa mèdica:

Té algun tipus de malatia o al·lèrgia?  No  Sí Especificar \_\_\_\_\_  
Pren algun medicament, seguint tractament o dieta?  No  Sí Especificar \_\_\_\_\_  
(Cal adjuntar recepta del metge)  
Es mareja amb facilitat?  No  Sí  
Observacions o precaucions que voldrieu indicar sobre el caràcter, hàbits, etc. del vostre fill/ filla \_\_\_\_\_

### AUTORITZACIÓ PATERNA (marqueu l'opció desitjada):

- Autoritzo al meu fill/ filla a participar en totes les sortides i activitats en el marc del programa.
- Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que calgui adoptar en cas d'urgència extrema i sota la direcció facultativa adequada.

Nom del tutor legal: \_\_\_\_\_

Signatura:

Adjuntar a l'correu  
TARGETA SANITÀRIA

### AUTORITZACIÓ PER UTILITZAR LA IMATGE DEL NEN/ A (marqueu l'opció desitjada):

- Accepto la realització de fotografies i/o vídeos com a record de l'activitat del camp (sense finalitats comercials) i autoritzo a l'organització a penjar-les a Internet (com a exemple les xarxes socials o la pàgina web) sempre que es tracti d'un lloc protegit i/o d'ús restringit a mestres i pares.
- No accepto que el meu fill/ la meva filla sigui fotografiat, sol o en grup, sota cap concepte.

Nom del tutor legal: \_\_\_\_\_ Signatura:



## FULL D'INSCRIPCIÓ ESTIU 2023



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

ENCERCLEU LES MODALITATS ESCOLLIDES

TORNS	DATES		HORARIS Y PREUS	
	INICI	FINAL	MATINS 09:00 a 13:00	MATÍ+TARDA+DINAR 09:00 a 17:00
			INTERNS	INTERNS
1	26/ 06	30/ 06	95€	140€
2	03/ 07	07/07	95€	140€
3	10/ 07	14/ 07	95€	140€
4	17/ 07	21/ 07	95€	140€
5	24/ 07	28/ 07	95€	140€

### A CUMPLIMENTAR PER HELEN DORON

Total:  PAGAMENT EFECTIU   
PAGAMENT DOMICILIAT

#### CONDICIONS PER A L'ANUL·LACIÓ DE LA INSCRIPCIÓ

Si no es realitza l'activitat per motius aliens a nosaltres, es retornarà l'import íntegre.  
En cas de ser la família, es farà per escrit en un termini màxim de 7 dies abans de començar l'activitat.  
En aquestes circumstàncies es retornarà el 50% de l'import abonat. Un cop passats 7 dies no hi ha dret a cap devolució. L'inscripció només serà vàlida si veu acompanyada de tota la documentació demanada, i el document SEPA signat. L'import del/s rebut/s serà/n el/s correspondient/s al/s pagament/s referit/s i que correspongui/n a l'inscripció. A tots aquells rebuts retornats s'hi afegiran 8€ addicionals.

D'acord amb l'article 5 de la LOPD, us informem que les vostres dades han estat incorporades als nostres fitxers, el responsable dels quals és Tim School of English S.L. Les vostres dades seran tractades, automatitzades, processades i utilitzades amb la finalitat de tramitar les inscripcions/matriculacions, administració o realitzar comunicacions internes. En qualsevol cas, podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant una comunicació escrita, a la qual heu d'adjuntar una fotocòpia del DNI, adreçada a Tim School of English S.L.: C/ Roger de Flor, 264, baixos, 08025 de Barcelona

