

## INSCRIPCIÓ CASALS DE L'AULA DE SO – ESTIU 2026

Dades del pare/mare tutor/a:	
Nom i cognoms mare:	
Nom i cognoms pare:	
Adreça:	
Codi postal:	Població:
Tel. mare:	Tel. pare:
Correu electrònic:	
Número de compte bancari en cas de domiciliació: IBAN – Entitat – Oficina – DC – N. compte	
Dades de qui s'inscriu:	
Nom i cognoms:	
Data de naixement:	

### Tria la teva opció:

Setmana (del 13 al 17 de juliol)

setmana (del 20 al 24 de Juliol)

Marqueu allò que vulgueu incloure:

Acollida matí\* (de 8h a 9h). Número de dies: \_

\*L'acollida suposarà un cost adicional de 20 euros a la setmana

Documentació necessària per a inscriure's:

- 1/ Full 1 – Butlleta d'inscripció
- 2/ Full 2 – Autorització (adjunta al final)
- 3/ Fotocòpia de la cartilla de la seguretat social o similar
- 4/ Fotocòpia de la cartilla de vacunacions
- 5/ Una fotografia de carnet actual
- 6/ Si el pagament es fa pel banc, cal aportar el resguard del pagament bancari. **Número de compte de l'escola: ES63 2100 3678 0522 0013 2646**

Aquesta documentació es pot entregar a:

Pl. d'en Coll, 2 – Sant Cugat del Vallès (93 589 76 40) o per correu electrònic a [secretaria@auladeso.org](mailto:secretaria@auladeso.org) amb el resguard de pagament bancari adjunt.

# AUTORITZACIÓ

Jo \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_, com a  
pare/mare/tutor d'en na \_\_\_\_\_

Autoritzo al meu fill/a a participar a les activitats d'estiu que organitza l'Associació Musical Aula de So als diversos espais on es realitzen.

En cas d'emergència mèdica i sempre que no se'ns pugui localitzar autoritzo els seus responsables a prendre les decisions mèdiques oportunes.

Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i filmacions corresponents a les activitats escolars lectives, complementàries extraescolars organitzades per Aula de So.

Sant Cugat del Vallès, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025

(Signatura pare/mare/tutor/tutora)

\*En cap cas es donarà per matriculat a les activitats un participant si no ha satisfet tots els pagaments i presentat la documentació especificada en la inscripció.

\*Les places es reservaran per ordre de matrícula fins a ocupar-les totes.

\*Les reserves anul·lades després de l'1 de Juny no tindran dret a devolució.

\*L'organització es reserva el dret de fer qualsevol modificació que cregui oportuna.

\*L'alumnat inscrit accepta les propostes didàctiques i metodologies emprades.

## Observacions mèdiques complementàries

Al·lèrgies:

Té problemes de vista?

Té problemes d'oïda?

Té alguna dificultat motriu?

Té alguna malaltia crònica?

Pren medicació?

Quina?

Dosificació:

Altres observacions:

Número de la Seguretat Social:

Titular:

Si sou membres d'alguna mútua privada:

Nom de la mútua:

Telèfon o codi de la vostra pòlissa o companyia:

No oblideu fer una fotocòpia de la cartilla de la Seguretat Social i/o carnet de la mútua.

Gràcies