

VOSTÉ TRIA/ USTED ELIGE

Decideix la duració que més s'adapte a les teues necessitats de l'escola d'estiu per al teu fill/a i ingressa l'import corresponent.// Decide la duración que más se adapte a tus necesidades de la Escuela de verano para tu hijo/a e ingresa el importe correspondiente.

ESCOLETA D'ESTIU:

Horari/ Horario: 10:00 - 13:00h (3h)

Xiquets/es :

2 setmanes-----35 €
3 setmanes ----- 50 €
4 setmanes-----65 €

Horari especial natació / Horario especial natación : (2h)

Servei d' entrega i/o arrega del xiquet/a al cursset de natació, indicar horari de natació.
// Servicio de entrega y/o recogida del niño/a al cursillo de natación, indicar horario de natación.

Xiquets/es amb natació:

2 setmanes-----25 €
3 setmanes -----35 €
4 setmanes-----45 €

SI APUNTES A MÉS D'UN FILL, A PARTIR DEL SEGÓN ET DESCOMPTEM 5€.

El període de l'escoleta serà: del 4 de juliol al 29 de juliol al pavelló esportiu./ El periodo de "l'escoleta" será: del 4 de julio al 29de julio, en el pabellón deportivo.

Edat: Any de naixement del 2004 al 2012. / Año de nacimiento del 2004 al 2012.
Infantil i primària /Infantil y primaria

Ingressar l'import corresponent./ Ingresar el importe correspondiente :

Sabadell: ES58 0081 1085 87 0001026013
BBVA: ES14 0182 6123 10 0201531376

Les sol·licituds d'inscripció de l'escoleta d'estiu es lliuraran fins al dia 1 de juliol al registre de l'Ajuntament, acompanyades del rebut. / Las solicitudes de inscripción de la escuela de verano se entregarán hasta el día 1 de julio en el registro del Ayuntamiento, acompañadas del recibo.

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ / SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ESCOLETA D'ESTIU:

Nom xiquet/a// Nombre niño/a:_____

Data de naixement // Fecha de nacimiento:_____

Indica amb una X quines setmanes tries:/ Indíca con una X que semanas eliges:

4 al 8 juliol 11 al 15 juliol 18 al 22 julio 25 al 29 julio

POSSIBILITAT D'AMPLIAR L'ESCOLETA 15 DIES A L'AGOST,
si t'interessa marca amb una X (ens posarem en contacte amb vosté) _____

Al·lèrgies /Alguna malaltia /Observacions mèdiques i alimentaries:

Mare, Pare o Tutor/a:_____

Localitat// Localidad:_____

Telèfon // Telefono: Mare _____ Pare _____ Fijo:_____