

# Informació

## REUNIÓ INFORMATIVA

Programació del **Campus Multiesportiu**, dubtes i informació en general. La reunió tindrà lloc el dijous dia **22 de juny a les 20.00 hores** a l'**Ajuntament de Deltebre**.

### Documentació que cal portar al realitzar la inscripció:

- Tríptic degudament emplenat.
- Fotocòpia del DNI fill/a.
- TIS (targeta sanitària) del fill/a.
- Informe de necessitats educatives especials (en cas de tenir-les).

Tots els documents abans nombrats hauran de lliurar-se abans del dia **15 de juny** a l'**Ajuntament de Deltebre**, situat a la Plaça 20 de Maig.

Horari: els **dijous** (1, 8 i 15 de juny) de 17:00h a 20:00h.

### IMPORTS

Hi ha diferents tarifes segons l'opció escollida en l'apartat d'assistència a les autoritzacions.

#### CAMPUS MULTIESPORTIU

- 1 setmana: **50€**
- 2 setmanes: **85€**
- 3 setmanes: **115€**
- 1 mes: **140€**

### Descompte per germà!

El pagament es realitzarà al mateix moment de la inscripció.

Telèfon d'informació: **687 844 051**

Correu electrònic: **info@unitik.cat**

Organitza:

**UNITIK**  
www.unitik.cat

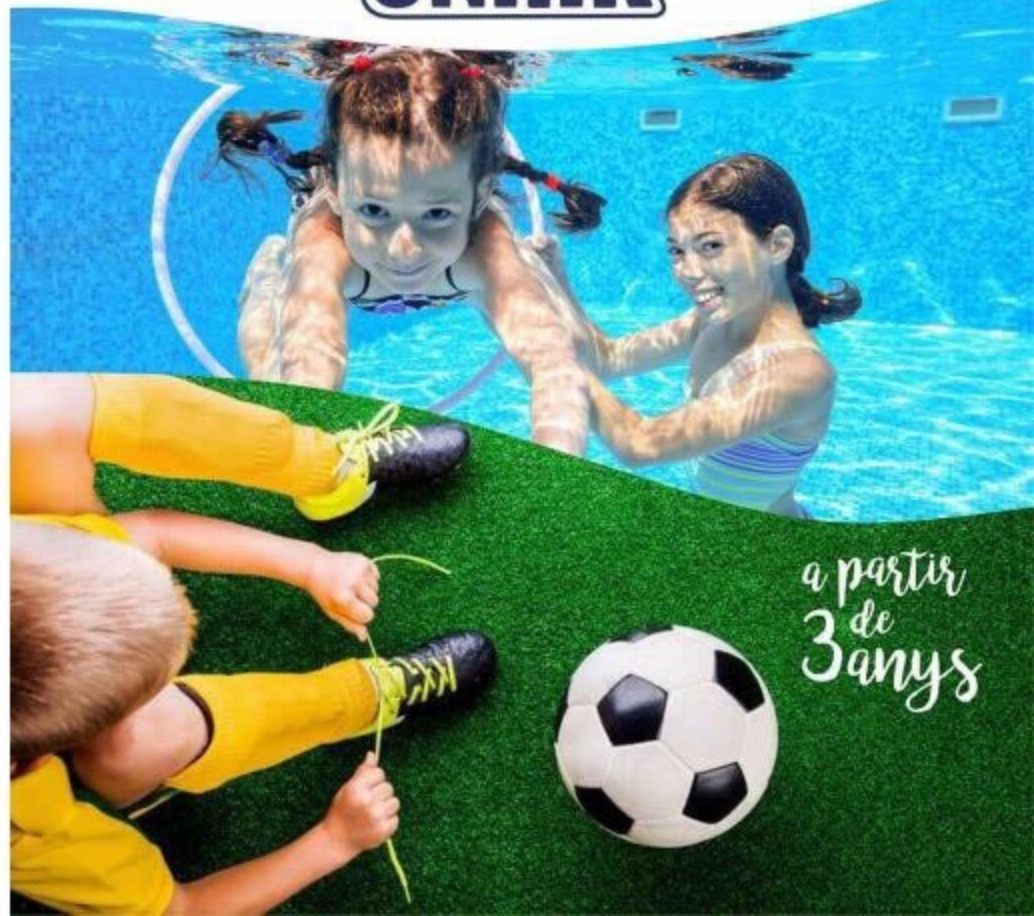
Col·labora:

Ajuntament de  
**Deltebre**



# Campus Multi- esportiu 2017

**UNITIK**



JOSEP RANGEL - 696 78 00 52

a partir  
de  
**3 anys**

# Organitzem...

...el Campus Multiesportiu en funció de les etapes educatives i ordre d'inscripció per poder oferir el millor servei a tots els participants:

**Infantil** (P3, P4, P5) i **Primària** (1r, 2n, 3r, 4t, 5è)

A través del **joc**, els **tallers** i els **esports** volem acompanyar els fills/es en el seu **desenvolupament personal**, fomentar les seves **habilitats socials** i el **treball cooperatiu**, fent que passin un estiu sent **feliços** al mateix temps que aprenen del seu entorn.

# Fitxa d'Inscripció

Número d'inscripció:

--	--	--

(emplenar per UNITIK)

## DADES PARTICIPANT

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

\_\_\_\_\_

Curs acadèmic: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Codi postal: \_\_\_\_\_

Municipi: \_\_\_\_\_

Talla de samarreta: \_\_\_\_\_

Sap nedar? SI  NO

Pren algun medicament o té alguna al·lèrgia? SI  NO

Quin medicament? \_\_\_\_\_

Quina al·lèrgia? \_\_\_\_\_

## DADES DEL PARE/MARE/TUTOR

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

\_\_\_\_\_

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

Telefons: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

# Autorització

Jo, \_\_\_\_\_

mare/mare/tutor legal amb DNI \_\_\_\_\_ declaro

que conec les activitats que es realitzaran al **Campus d'UNITIK** i autoritzo que el meu fill/a:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ASSISTINT AL CAMPUS

1a Setmana: 26 al 30 de juny

2a Setmana: 3 al 7 de juliol

3a Setmana: 10 al 14 de juliol

4a Setmana: 17 al 21 de juliol

Que pugui fer les sortides i excursions programades?

SI  NO

Que pugui sortir en les fotografies i vídeos?

SI  NO

Pugui sortir sol del Campus?

SI  NO

En cas de marcar no, qui vindrà a buscar el fill/a:

\_\_\_\_\_

I perquè consti, signo el present document,

Firma

Data: \_\_\_\_\_