

CANTONIGRÒS

# CASAL D'ESTIU

2017

DEL 26 DE JUNY AL 28 DE  
JULIOL

MANUALITATS

TALLERS

JOC DE  
PISTES

ESPORT

SORTIDES

JOC  
D'AIGUA

PER MÉS INFORMACIÓ ADRECEU-VOS A L'AJUNTAMENT DE  
L'ESQUIROL O TRUQUEU AL 93 856 80 00

Organitza



Ajuntament de  
l'Esquirol





El casal d'estiu d'enguany s'inspira en la natura i l'entorn que ens ofereix el nostre poble. Volem aprofitar-lo, gaudir-lo i respectar-lo!

US HI APUNTEU?

Us proposem un munt d'activitats diverses, com ara excursions, tallers, jocs d'aigua, manualitats, esport, jocs de pistes, etc. intentant complaure els gustos de tothom.

A més, podeu escollir quines setmanes us voleu inscriure:

Setmana 1. Del 26 al 30 de juny

Setmana 2. Del 3 al 7 de juliol

Setmana 3. Del 10 al 14 de juliol

Setmana 4. Del 17 al 21 de juliol

Setmana 5. Del 24 al 28 de juliol

TERMINI PER A LES INSCRIPCIONS:

DEL 29 DE MAIG AL 12 DE JUNY

Aquest curs requereix d'un mínim de 10 inscripcions i un màxim de 20 (per rigorós ordre d'inscripció).



PREUS

Una setmana: 40 €

Dues setmanes: 80 €

Tres setmanes: 120 €

Quatre setmanes: 160 €

Cinc setmanes: 145 €

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

CASAL D'ESTIU DE CANTONIGRÒS 2017

Nom i cognoms: .....

Adreça i població: .....

E-dat: ..... Número TSI: ..... E-mail/s de contacte: .....

Telèfons i persones de contacte: ..... / .....

Malalties i/o al·lèrgies: .....

Observacions: .....

INDIQUEU LA/LES SETMANA/ES:

- Setmana 1. Del 26 al 30 de juny       Setmana 4. Del 17 al 21 de juliol  
 Setmana 2. Del 3 al 7 de juliol       Setmana 5. Del 24 al 28 de juliol  
 Setmana 3. Del 10 al 14 de juliol

Amb la formalització d'aquesta inscripció, jo ..... amb DNI ..... mare/pare/tutor/a de..... autoritzo que el meu fill/a participi de les activitat programades per el casal d'estiu 2017.

Autoritzo a que l'empresa pugui fer ús de fotografies que es realitzen als nens i nenes durant el casal d'estiu amb finalitats promocionals: SI  NO

Autoritzo al meu fill/a a marxar sol/a una vegada finalitzada l'activitat: SI  NO

En el cas de no autoritzar-lo/a a marxar sol/a, autoritzo al/la Sr. Sra. per acompanyar-lo/a:

Nom: .....Telf. contacte: .....

Signatura i data:

Podeu presentar aquesta butlleta a l'Ajuntament de l'Esquirol, al Punt Jove o bé per correu electrònic: [lesquirol@diba.cat](mailto:lesquirol@diba.cat)

CAL ADJUNTAR EL RESGUARD DE PAGAMENT I LA FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA