

AUTORITZACIÓ DELS PARES

Jo,,
(nom i cognoms dels pare/mare o tutor), autoritzo el meu fill/a
.....,
nascut el dia de/d'..... de, perquè participi al curset de natació 2021 organitzat per CapiCua Lleure Serveis Educatius, S.L. amb NIF B55753446 a les instal·lacions de la piscina municipal de Riudecanyes.

- Afirmo que tinc coneixement del programa d'activitats.
- Autoritzo a que sigui fotografiat i gravat durant la realització de les activitats pels dirigents de l'activitat.
Si No
- Autoritzo a efectuar petites cures que es lliuren sense recepta, per part dels dirigents.
Si No
- Declaro, sota la meva responsabilitat, que el meu fill/a reuneix i compleix tots els requisits generals per preservar la salut del grup davant la COVID-19 i per participar en les activitats. Així mateix, declaro que tinc coneixement del context de pandèmia mundial en el que ens trobem.
Si No

Requisits generals per a participar en les activitats

Els/les participants a les activitats han de complir alguns requisits per preservar la salut del grup, com poden ser:

- Absència de malaltia i de simptomatologia compatible amb la COVID-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció¹.
- No convivents o contacte estret amb positiu confirmat o simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors.
 - Calendari vacunal actualitzat² (exceptuant vacunacions posposades pel període de confinament). Requisit per a la inscripció.
 - En infants o adolescents amb patologies prèvies de base caldrà que sigui valorada pels serveis mèdics de manera individual la idoneïtat de participar en determinats tipus d'activitats, donat que són població de major risc enfront a la COVID-19.

¹ Per a reincorporar-se de nou a l'activitat els infants han d'estar asimptomàtics durant 48 hores en el cas de simptomatologia no COVID-19 i 14 dies quan es tracti de simptomatologia compatible.

² En el cas d'infants no vacunats o infants amb el calendari pendent d'actualització, caldrà garantir un interval mínim de 15 dies entre la vacunació i l'inici de l'activitat.

Signatura dels pares o tutors

NOM I COGNOMS DEL SIGNANT:DNI.....

ADREÇA:

POBLACIÓ I CODI POSTAL:

TELÈFON: ALTRES TELÈFONS:

ADREÇA ELECTRÒNICA:

Setmanes d'inscripció (marcar amb una creu)

	(05/07 – 09/07)	(12/07 – 16/07)	(19/07 – 23/07)
	1 ^a setmana	2 ^a setmana	3 ^a setmana
Natació (9:00 a 10:00h)			

***Aforament limitat

PREUS

26€* / setmana

* Hi haurà una **subvenció de 6€**, per part de l'Ajuntament, que s'aplicarà al preu de la primera setmana (el preu de la primera setmana serà **20€**).

DOCUMENTS QUE CAL ADJUNTAR AMB LA PRESENT AUTORITZACIÓ:

- Justificant del banc amb el pagament al següent número de compte:
(En el concepte s'ha de posar "Curset natació Riudecanyes + el nom i cognoms del nen/a que participarà")

ES08 - 2100 – 1688 – 4902 – 0017 – 1587

Les inscripcions es poden descarregar de la pàgina web: www.serveiscapicua.cat