



Fitxa d'inscripció

- Per a nens i nenes de 4 a 13 anys, agrupats per edats 22, 23, 24, 29, 30 i 31 de desembre de 2025.
- Per dies!
- Una oportunitat per a descobrir i experimentar la dansa i la música.
- Tallers d'instruments i de diferents estils de dansa, que es complementen amb altres activitats.
- Horaris a triar i preus per setmana: 9-13.30h 32€
9-15.30h (amb dinar) 47€
- Descomptes: -10% alumnes de Luthier o germans. -10% si t'hi apuntes amb 10 dies d'antelació. (Màxim -20%).
- Què cal portar? És obligatori portar roba còmoda, vambes amb mitjons i una cantimplora d'aigua. L'escola proporciona els instruments i gairebé tot el material necessari. També oferim galetes amb xocolata i suc d'ampolla a l'hora d'esmorzar, tot i que recomanem que els nens portin el seu propi esmorzar.

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

Nom i cognoms _____ Data naixement _____

Adreça _____ C.P. _____ Població _____

Email _____ Telèfon 1 _____

Telèfon 2 _____ DNI _____ Curs escolar _____

Jo, _____, com a pare/mare/tutor/a, desitjo que el meu fill/a participi al CASAL D'NADAL 2025, i declaro que conec i accepto les condicions establertes per l'Escola Luthier de Música i Dansa.

DNI _____ Data _____ Firma: _____



INSCRIPCIONS

- Les places s'atorgaran per rigorós ordre d'inscripció.
- No es considerarà formalitzada cap inscripció si no s'ha abonat l'import total del curs 7 dies abans de la data d'inici.
- L'import del curs s'haurà de fer efectiu a la secretaria de l'escola o per transferència bancària*, indicant el nom de l'alumne i CASAL al C.C.: ES98 0049 3078 3127 1415 6268. S'haurà de portar a l'escola el comprovant del pagament, junt amb el butlletí d'inscripció, una fotocòpia del DNI del nen i una fotografia.
**No enviem confirmació de rebut. Només ens posarem en contacte amb vosaltres en el cas que no haguem rebut la transferència.*
- Cancel·lacions: es retornarà el 80% de l'import total si es comunica a la secretaria de l'escola fins a 7 dies abans de l'inici del casal. Una vegada hagi començat el casal ja no es retornaran els diners.
- L'organització es reserva el dret d'efectuar canvis en el programa si l'equip de professorat ho considera convenient per l'alumnat.
- Demanem a mares i pares que reviseu els caps dels vostres fills per evitar els polls a l'esplai. No discriminarem cap nen/a amb polls, però sí que demanem que vingui amb el tractament fet.
- Demanem que tota la roba estigui marcada amb nom i cognoms.

-Autoritzo a l'escola per a fer fotos o vídeos de les activitats del Casal per a us privat de les famílies.

☐ SI

☐ NO

- Autoritzo a l'escola per a fer fotos o vídeos de les activitats del Casal per a us comercial de l'escola. Les imatges mai es cediran a terceres persones.

☐ SI

☐ NO

DOCUMENTACIÓ:

- Fotocòpia de la targeta sanitària.
- Imprès signat d'inscripció i autorització.
- Fitxa de necessitats mèdiques, medicaments, aliments o al·lèrgies.

Tria dies i horari:

- ☐ 22 de desembre
- ☐ 23 de desembre
- ☐ 24 de desembre
- ☐ 29 de desembre
- ☐ 30 de desembre
- ☐ 31 de desembre

Horari: de 9 a _____

Horari: de 9 a _____

Horari: de 9 a _____

Horari: de 9 a _____

Horari: de 9 a _____

Horari: de 9 a _____

Toca algun instrument? _____ Quin? _____ Nivell _____

Coneixements de dansa? _____ Quina? _____ Nivell _____



ESCOLA LUTHIER DE MÚSICA I DANSA
Casal artístic NADAL 2025

FITXA DE NECESSITATS MÈDIQUES I AL·LÈRGIES CONEGUDES
DE L'ALUMNE/A

ALUMNE/A _____

Data de naixement _____

Malalties que té sovint	
Mal de panxa	
Mal de cap	
Otitis	
Angines	
Faringitis	
Refredats	
Hemorràgies	
Enuresi	
Mareigs	

És al·lèrgic a algun medicament? _____

En cas afirmatiu, a quin? _____

És al·lèrgic a algun menjar? _____

En cas afirmatiu, a quin? _____

Té algun tipus d'al·lèrgia? _____

A què? _____

S'ha posat totes les vacunes que li pertoquen segons el calendari de vacunes? _____

Data de l'última dosi antitetànica _____

Li cal prendre algun medicament durant l'estada a l'esplai? _____

Quin? _____

Telèfons de localització dels pares/tutors a qualsevol hora del dia _____

_____, _____ d _____ de 20 25

Nom _____

Signat:

CASAL ARTÍSTIC NADAL 2025

Autoritzo a l'Escola Luthier de Música i Dansa a prendre les decisions medicoquirúrgiques que calgui, en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent i només en el cas de no poder contactar amb els familiars.

Nen/nena: _____ Edat: _____

Telèfon de localització dels pares o tutors (Indiqueu, si us plau, a qui pertanyen)

Signat pare/mare/tutor: _____

Barcelona, ____ de _____ de 2025

