

# CASAL ARTÍSTICO de Verano 2026



## Ficha de inscripción

- Para niñas/os de 4 a 12 años, agrupados por edades, del 29 de junio al 31 de julio y del 31 de agosto al 4 de septiembre.
- Para jóvenes de 13 a 16 años, del 29 de junio al 17 de julio de 2026.
- **Por Semanas!**
- Una oportunidad para descubrir y experimentar la danza y la música.
- Talleres de instrumentos y de diferentes estilos de danza, que se complementan con otras actividades.
- Horarios y precios por semana: 9-13.30h 148€  
9-15.30h (con comida) 208€  
9-17.00h (con comida) 244€
- Descuentos: -10% alumnos de Luthier, hermanos o si haces más de 1 semana. -10% si te apuntas con 20 días de antelación. (Máximo -20%).
- ¿Qué hay que traer? Es obligatorio llevar ropa cómoda, bambas con calcetines y una cantimplora de agua. La escuela proporciona los instrumentos y la mayoría del material necesario. También ofrecemos una pieza de fruta, agua, galletas, frutas y otras opciones para el desayuno, aunque recomendamos que las niñas/os traigan su propio desayuno.

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Teléfono 1 \_\_\_\_\_

Teléfono 2 \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Curso escolar \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, como padre/madre/  
tutor/a, deseo que mi hija/o participe en el casal VERANO 2026, y declaro que conozco  
y acepto las condiciones establecidas por l'Escola Luthier de Música i Dansa.

DNI \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_



## INSCRIPCIONES:

- Las plazas se otorgan por riguroso orden de inscripción.
- No se considerará formalizada ninguna inscripción si no se ha abonado el importe total del curso 7 días antes de la fecha de inicio.
- El importe del curso se pagará en efectivo en la secretaría de la escuela o por transferencia bancaria\*, indicando el nombre del alumno + CASAL al C.C.: ES98 0049 3078 3127 1415 6268. Se deberá llevar a la escuela el comprobante del pago, junto la ficha de inscripción, una fotocopia del DNI de la niña/o y una fotografía.

*\*No enviamos confirmación del recibo. Solo nos pondremos en contacto con vosotros en caso de no recibir la transferencia.*

- Cancelaciones: se devolverá el 80% del importe total si se comunica en la secretaría de la escuela hasta 7 días antes del inicio del casal. Una vez haya empezado el casal no se devolverá el dinero.

- La organización se reserva el derecho a efectuar cambios en el programa si el equipo de profesores lo considera conveniente para los alumnos.

- Pedimos a madres y padres que revisen las cabezas de sus hijas/os para evitar piojos en el casal. No discriminaremos ninguna niña/o con piojos, pero pediremos que asistan con el tratamiento hecho.

- Pedimos que toda la ropa esté marcada con nombre y apellidos.

-Autorizo a la Escuela a tomar fotos o vídeos de las actividades del Casal para uso privado de las familias.

SI       NO

- Autorizo a la Escuela a tomar fotos o vídeos de las actividades del Casal para uso comercial de la Escuela. Las imágenes nunca se donarán a terceras personas.

SI       NO

## DOCUMENTACIÓN:

- Fotocopia de la tarjeta sanitaria.
- Impresión rellena y firmada de la inscripción y autorización del centro.
- Ficha de necesidades médicas, medicamentos, alimentos o alergias.

Escoge semana/s y horario:

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> 29 de junio (Semana 1)  | Horario: de 9 a _____ |
| <input type="checkbox"/> 6 de julio (Semana 2)   | Horario: de 9 a _____ |
| <input type="checkbox"/> 13 de julio (Semana 3)  | Horario: de 9 a _____ |
| <input type="checkbox"/> 20 de julio (Semana 4)  | Horario: de 9 a _____ |
| <input type="checkbox"/> 27 de julio (Semana 5)  | Horario: de 9 a _____ |
| <input type="checkbox"/> 31 de agosto (Semana 7) | Horario: de 9 a _____ |

¿Toca algún instrumento? \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Nivel \_\_\_\_\_

¿Tiene conocimientos de danza? \_\_\_\_\_ ¿Qué estilo? \_\_\_\_\_ Nivel \_\_\_\_\_

## FICHA DE NECESIDADES MÉDICAS Y ALERGIAS CONOCIDAS DE LA NIÑA/O

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

• ¿Es alérgica/o a algún medicamento? \_\_\_\_\_  
En caso afirmativo, ¿a cuál? \_\_\_\_\_

• ¿Es alérgica/o a algún alimento? \_\_\_\_\_  
En caso afirmativo, ¿a cuál? \_\_\_\_\_

• ¿Tiene algún otro tipo de alergia? \_\_\_\_\_  
En caso afirmativo, ¿a qué? \_\_\_\_\_

• ¿Está vacunada/o con todas las vacunas que constan en el calendario de vacunación? \_\_\_\_\_  
Fecha de la última dosis antitetánica \_\_\_\_\_

• ¿Necesita tomar alguna medicación durante su estancia en el casal? \_\_\_\_\_  
En caso afirmativo, ¿cuál? \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto para poder localizar a padres/madres/tutores a cualquier hora del día (indique, por favor, a quién pertenecen).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Barcelona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026

Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



## CASAL ARTÍSTICO DE VERANO 2026

Autorizo a l'Escola Luthier de Música i Dansa a tomar las decisiones medico-quirúrgicas necesarias en caso de extrema gravedad, bajo la dirección facultativa pertinente y solo en el caso de no poder contactar con los familiares.

Niña/o \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto para poder localizar a padres/madres/tutores a cualquier hora del día (indiquen, por favor, a quién pertenecen).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Barcelona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2026

Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



## CASAL ARTÍSTICO VERANO 2026

### AUTORIZACIÓN DE SALIDAS PARA IR SOLO/A A CASA

Yo, \_\_\_\_\_, con  
DNI \_\_\_\_\_, madre/padre/tutor de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, autorizo a mi hijo/a ir sol/a a casa al finalizar las actividades según la hora acordada en la inscripción.

Firma: \_\_\_\_\_

Barcelona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

