

VIVARTIST 2021

Colònies de formació artística, dirigides a nois i noies de 11 a 17 anys, que vulguin aprofundir en els seus coneixements del teatre musical. Un stage pensat perquè sigui un salt en la vostra formació artística, de la mà de professionals tècnics amb una àmplia experiència en el món del teatre musical.

Un Stage creatiu on treballem principalment la interacció de les funcions següents: pensar, percebre, sentir i intuir mitjançant el moviment, l'expressió verbal o corporal, la música, l'empatia, la interpretació, la capacitat d'invenió l'anàlisi i la comunicació a través de les activitats principals cant, interpretació, moviment, música, tallers artístics i esport. Durant 8 dies del 10 al 17 de Juliol (pels nascuts entre 2004-2009)



El preu de l'estada és: 8 dies de colònies 580€ / Participants prèmium* 550€ IVA inclòs

***Descomptes per germans 5%.**

***Premium participants repetidors d'altres edicions i amics de prèmium 5% de descompte**

Aquests descomptes no són acumulables.

Perquè la reserva quedi confirmada cal fer un ingrés de 200€ al **número de compte ES62-0081-0105-1100-0262-7270** (Stage Vivartist 2021) indicant les sigles VV i el nom del participant.

Inclou: Pensió completa (esmorzar, dinar, berenar, sopar), formació, muntatge musical, activitats lúdiques i de formació, material tècnic, dinar de l'últim dia, assegurança, suport informatiu, record fotogràfic, vídeo espectacle i autocar d'anada al teatre, l'últim dia.

No inclou: Vestuari, entrades al teatre, transport d'anar i tornar a la instal·lació.

- ✓ Primer dia arribada a la casa de colònies: acreditacions i allotjament, per tal de garantir unes colònies segures realitzarem proves PCR d'antígens a tots els participants i monitors.
- ✓ Últim dia de l'stage, farem espectacle musical el dia 17 de Juliol a les 17h.



Casa de colònies LA CENSADA

Santa Margarida de Montbui

Més informació:

www.vivartist.com



FITXA D'INSCRIPCIÓ COLÒNIES VIVARTIST 2021

Del 10 al 17 de juliol de 2021

DADES DEL PARTICIPANT:

Nom _____ 1r cognom _____ 2on cognom _____

Data de naixement _____ Edat _____

Lloc de naixement _____ Curs Actual: _____ Sexe _____ DNI: _____

Adreça _____ Núm. _____ Pis/Porta _____

Població _____ CP _____ Comarca _____

Telèfon de contacte: _____ Telèfon de contacte 2: _____

En cas d'urgència durant l'activitat cal avisar a:

Nom i cognoms (Pare i/o Tutor) _____ (Mare i/o Tutora) _____

Adreça _____ Núm _____ Pis: _____ Porta: _____

Tel. _____ Població _____

CP _____ Comarca _____

Altres contactes (nom i telèfon): _____

Adreça electrònica: _____

Ha participat en alguna altra edició de Vivartist? SI _____ NO _____

Té algun altra germà/na apuntat a les colònies? SI _____ NO _____

INFORMACIÓ PERSONAL (És molt important que sigui el més acurada possible)

Es posa malalt sovint? _____ Indiqueu o subratlleu les malalties més freqüents: angines, faringitis, refredats, mal de queixal, empatxos, diarrees,

restrenyiment, asma... _____

Pateix hemorràgies nasals? _____ Segueix algun règim alimentari especial? _____

Quin i per què? _____

És al·lèrgic/ca? _____ A què? _____

Pren algun medicament per a l'al·lèrgia? _____ Quin? _____

(cal adjuntar recepta mèdica)

Ha estat intervingut/da quirúrgicament? _____ De què? _____

Té cap dificultat motora? _____ Quina? _____

Té cap dificultat intel·lectual o d'aprenentatge? _____ Quina? _____

Té cap discapacitat o pateix cap malaltia psíquica o psicològica? _____

Quina? _____

Precisa cap tractament farmacològic o d'altra mena per aquest motiu? _____

Quin? _____

Pren altres medicaments? _____ Quins? _____

Dosi i administració: _____

Altres informacions que la família consideri d'interès _____

- Cal adjuntar fotocopia de la targeta sanitària i carnet de vacunes actualitzat

AUTORITZACIÓ DEL PARE/MARE/TUTOR/A

En/El/La _____ amb DNI _____

a assistir a l'activitat sol·licitada d'acord amb les condicions establertes. Aquesta autorització és extensiva a les decisions medico-quirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sempre a l'empara de la pertinent direcció facultativa. Així mateix, qui signa declara que la persona interessada no presenta cap dificultat que impedeixi una normal relació en comunitat.

_____, a _____ d _____ de 202__.

Signatura

En cas de mal comportament a Serveis educatius Més Temps Lliure S.L es reserva el dret d'expulsar el/la noi/a havent, el pare/ mare/ Tutor o tutora de recollir l'infant i/o fer-se càrrec de les despeses que es poguessin derivar d'aquest fet. Està totalment **PROHIBIT** el consum de begudes alcohòliques així com el consum de substàncies psicotròpiques nocives per la salut, Més temps lliure no es fa responsable de la pèrdua o robatori de telèfons mòbils o qualsevol altre dispositiu electrònic.

D'acord amb la Llei de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que figuren en aquesta comunicació s'inclouran en un fitxer automatitzat i es destinaran a trametreu-vos informació sobre les activitats i serveis de Serveis Educatius Més Temps Lliure S.L. Si desitgeu fer ús del dret d'accés, rectificació o cancel·lació de les vostres dades, adreueu un escrit a les oficines comercials de Serveis educatius Més Temps Lliure S.L. al Carrer d'Urgell 259, baixos 2, 08036 Barcelona, a l'atenció de Marc Garcia.

AUTORITZACIÓ PER ÚS DE VEHICLE PRIVAT O PÚBLIC EN CAS D'URGÈNCIA

En/El/La _____ amb DNI _____ autoritza

el/la seu/va fill/a o tutelat/da _____ faci ús del vehicle propi del coordinador o monitor de

les colònies.

_____, a _____ d _____ de 202__.

Signatura

AUTORITZACIÓ PER SORTIR DEL RECINTE

En/El/La _____ amb DNI _____ autoritza el/la

seu/va fill/a o tutelat/da _____ a poder sortir del recinte per poder realitzar

excursions sota la responsabilitat dels monitor/es de l'estada.

_____, a _____ d _____ de 202__.

Signatura

- **Important que la fitxa quedi signada i omplerta pels dos (pare, mare, tutor/a legal)**

AUTORITZACIÓ D' IMATGES

SERVEIS EDUCATIUS MÉS TEMPS LLIURE, S.L. disposa a Internet del lloc Web i xarxa social: www.mestempslliure.cat , www.facebook.com/mestempslliure/ on informa i fa difusió de les seves activitats.

En aquesta pàgina Web i xarxa social es poden publicar imatges en les que apareguin, individualment o en grup, alumnes realitzant les activitats esmentades.

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut en l' article 18.1 de la Constitució espanyola i regulat per la Llei 15/1999, de 13 de desembre, sobre el dret a l'honor, la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció de Serveis educatius Més Temps Lliure, **S.L.** demana el consentiment als pares o tutors legals per a poder publicar fotografies, tant en l' esmentada Web com en el mateix centre on apareguin els seus fills/es on aquests siguin clarament identificables.

Nom i cognoms del pare/Mare/tutor/a legal: _____ amb DNI: _____

pare//mare/tutor/a legal de l'alumne/a: _____

☐ **AUTORITZO** a que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades per **SERVEIS EDUCATIUS MÉS TEMPS LLIURE, S.L.** i ser publicades a la/es pàgina/es Web, així com al propi centre.

☐ **NO AUTORITZO** a que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats organitzades per **SERVEIS EDUCATIUS MÉS TEMPS, S.L.** i ser publicades a la/es pàgina/es Web, així com en el propi centre.

Signatura,

_____, a _____ d _____ de 202__.

AVIS IMPORTANT:

Serveis Educatius Més Temps Lliure S.L. no s'endurà cap participant a Les colònies sense aquestes tres fulles ben complimentades i sense la targeta original del Cat Salut i el DNI aquestes s'hauran d'entregar el dia de la sortida.

No ens endurem cap participants amb possibles símptomes covid o algun participant que hagi tingut contacte amb algú contagiats els últims 14 dies abans del inici de les colònies.

CONDICIONS D'INSCRIPCIÓ VIVARTIST 2021

I. La paga i senyal és de 200€, la pre-inscripció quedarà formalitzada en rebre la paga i senyal al número de compte **ES62 0081-0105-1100-0262-7270 (Stage Vivartist 2021)** en qualsevol cas un cop feta la reserva, no serà retornada sempre que aquella plaça no quedi coberta, si la cobrim sí. Indicant VV i el nom del o la participant.

II. Per formalitzar la inscripció s'haurà de pagar la resta de l'import abans del dia 15 de juny, en cas que aquest import no sigui abonat dins d'aquest termini es perdrà la plaça reservada en la preinscripció.

III. Si la mala conducta d'un/a alumne afecta la resta de companys i afecta negativament pel bon funcionament de l'stage, podrà ser exclòs de l'stage sense tenir dret a cap reintegrament econòmic, en cas de ser una decisió pròpia abans d'acabar-se l'stage tampoc es farà cap reintegrament. Si pel contrari algun participant es lesiona, seguint les normes tècniques marcades pel professorat, en aquest cas sí es tornarà la part proporcional del segon pagament; el mateix passa si es posa malalt.

IV. En qualsevol dels tres casos anteriors s'avisarà als pares perquè el/la vinguin a buscar.

V. El coneixement de totes les normes relatives a la preinscripció, inscripció i de funcionament de l'stage és un dret i una obligació dels nostres clients i participants. El desconeixement el deixem sota la vostra responsabilitat.

VI. En el cas de no haver-hi el mínim necessari d'alumnes per poder realitzar correctament l'stage, aquest pot ser anul·lat per decisió de la direcció, donant dret als pares al reembors de l'import pagat.

VII. La direcció de VivArtist es reserva el dret de modificar alguna de les activitats i/o horari en benefici del grup i el bon funcionament de l'stage, així com canviar algun professor, si aquest no podés assistir a l'stage per forces majors.

VIII. Preguem, ens feu arribar aquest document emplenat i signat. Gràcies!

Nom del pare/mare/tutor legal:

DNI:

Sota signat

Declaració responsable en relació a la situació de pandèmia generada per la Covid-19

Declaro sota la meva responsabilitat:

- Que sóc coneixedor/a del context de pandèmia actual provocada per la Covid-19 i que accepto les circumstàncies i riscos que aquesta situació pot comportar durant el desenvolupament de l'activitat d'educació en el lleure en la que en/la participa. Així mateix, entenc que l'equip de dirigents i l'entitat organitzadora de l'activitat no són responsables de les contingències que puguin ocasionar-se en relació a la pandèmia durant l'activitat.
- Que he sigut informat/da i estic d'acord amb les mesures de prevenció general i amb les actuacions necessàries que poden haver-se de dur a terme si apareix un cas d'un menor d'edat amb simptomatologia compatible amb la Covid-19 durant el desenvolupament de l'activitat.
- Que m'encarrego d'aportar les quantitat necessària de mascaretes per en/la pels dies que duri l'activitat, en cas que així ho requereixi l'equip de dirigents.
- Que informaré a l'entitat organitzadora de qualsevol variació de l'estat de salut d'en/la compatible amb la simptomatologia Covid-19 mentre **duri l'activitat, així com de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el seu entorn familiar.**

Finalment, que amb caràcter previ a la realització de l'activitat, en/la compleix els requisits de salut següents:

- Presenta absència de malaltia i simptomatologia compatible amb la Covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea) o amb qualsevol altre quadre infecció.
- No ha conviscut o no ha tingut contacte estret amb una persona positiva de Covid-19 confirmada o amb una persona que ha tingut simptomatologia compatible en els 14 dies anteriors a la realització de l'activitat.

Només marcar en cas de menor amb patologia crònica complexa considerada de risc per la Covid-19:

- Que els serveis mèdics han valorat positivament i de manera individual la idoneïtat de la seva participació en l'activitat.

Nom i cognoms, DNI i signatura pare/mare o tutor/tutora

Data i localitat