



# Càtedra Cervera Emili Pujol

## HOSTAL UNIVERSITAT | INFORMACIÓ I SERVEIS

La Càtedra Cervera Emili Pujol garanteix a tots els estudiants allotjats en aquest establiment el gaudi d'una habitació compartida amb els següents serveis:

- Climatització, cambra de bany, wifi, llençols, tovallola, TV, sala comuna amb taules i cadires, servei de bar i terrassa.
- Neteja diària de l'habitació, sempre que estigui endreçada.
- L'Hostal Universitat **NO DISPOSA de servei de MONITOR/A ni d'horari d'obligat compliment.**

## NORMATIVA

1. **Responsabilitat del/de la menor:** Entenc que, com a pare, mare, tutor/a legal, soc el responsable del meu fill/a mentre es trobi allotjat a l'Hostal Universitat i que he de garantir que compleixi les normes i regulacions del mateix.
2. **Consentiment per part del/de la menor:** El meu fill/a està d'acord a romandre a l'Hostal Universitat i entén que ha de respectar les normes de bona convivència.
3. **Contacte del pare, mare, tutor/a del/de la menor:** Autoritzo la Càtedra Cervera Emili Pujol perquè faciliti les meves dades de contacte a l'Hostal Universitat, perquè puguin contactar-me en cas de necessitat.
4. **Exempció de responsabilitat:** Allibero a l'Hostal Universitat i a la Càtedra Cervera Emili Pujol de qualsevol responsabilitat per danys o pèrdues de qualsevol mena que pugui patir l'alumne/a allotjat/da.
5. **Emergències mèdiques:** Autoritzo a l'Hostal Universitat i a la Càtedra Cervera Emili Pujol a prendre les mesures necessàries en cas d'emergència mèdica.
6. **Disposicions addicionals:** Accepto que, en el cas que l'alumne/a allotjat/da no compleixi les normes de bona convivència, l'Hostal Universitat es reserva el dret de posar fi a la relació contractual de l'estança sense cap mena de compensació.

## ACCEPTACIÓ NORMATIVA | ALUMNE/A MAJOR D'EDAT

Jo, \_\_\_\_\_ [nom de l'alumne/a], amb DNI \_\_\_\_\_ [número del DNI], **ACCEPTO la normativa exposada en aquest document.**

Data: \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Signatura de l'alumne/a:

## AUTORITZACIÓ I ACCEPTACIÓ NORMATIVA | ALUMNE/A MENOR D'EDAT

Jo, \_\_\_\_\_ [nom del pare/mare/tutor/a], amb DNI \_\_\_\_\_ [número del DNI], en qualitat de pare/mare/tutor/a legal de \_\_\_\_\_ [nom del fill/a], amb DNI \_\_\_\_\_ [número del DNI], i edat \_\_\_\_\_ [l'edat del menor durant els dies de l'estada NO pot ser inferior als 16 anys], **AUTORITZO el meu fill/a a allotjar-se a l'Hostal Universitat durant els dies del Curs Internacional de Música de Cervera i ACCEPTO la normativa exposada en aquest document.**

Data: \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Signatura del pare, mare, tutor/a:

*Caldrà presentar aquest document -imprès i degudament emplenat i signat- a la secretaria de la Càtedra Cervera Emili Pujol (Cervera, Plaça Pius XII), juntament amb la fotocòpia del DNI de l'alumne/a i del pare/mare/tutor/a (si l'alumne/a és menor d'edat), en el mateix moment de recollir l'acreditació al Curs Internacional de Música de Cervera.*