



CASALS I ACTIVITATS DIVERSES

Full d'inscripció núm. Codi equipament Codi activitat

--	--	--

DADES PARTICIPANT

Nom i cognoms

Adreça C.P.

Municipi Adreça electrònica

Data de naixement Sexe M F

Nom de l'escola Curs

Telèfons de contacte durant les activitats Té germans/germanes inscrits SÍ NO Quants

QUADRE MARCAT AMB LES ACTIVITATS QUE REALITZARÀ

	1r TORN	2n TORN	3r TORN	4t TORN	5è TORN	6è TORN	7è TORN	
ACOLLIDA MATÍ								
MATÍ								
ACOLLIDA MIGDIA								
MENJADOR								
TARDA								
ACOLLIDA TARDA								
IMPORT								TOTAL €

ALTRES DADES D'INTERÈS

Sap nedar? SÍ NO

Pateix algun problema físic o psicològic? Quin?

Pren alguna medicació? Quina? Horaris de la medicació

Pateix alguna al·lèrgia? A què?

Segueix algun règim específic? Quin?

OBSERVACIONS:
.....
.....

En/Na amb DNI

com a pare / mare / tutor legal del participant

i com a representant legal seu/seva, declaro sota la meua responsabilitat que les dades d'aquesta fitxa són certes. Tanmateix AUTORITZO al meu fill/a a participar als casals i activitats diverses en l'horari i condicions establertes per aquestes activitats.

Faig extensiva aquesta autorització a totes aquelles decisions o intervencions medicoquirúrgiques urgents que determini l'autoritat sanitària.

Sant Just Desvern, de del 200.....

Signatura	Segell entitat organitzadora
-----------	------------------------------



CASALS I ACTIVITATS DIVERSES

Full d'inscripció núm. Codi equipament Codi activitat

--	--	--

DADES PARTICIPANT

Nom i cognoms

Adreça C.P.

Municipi Adreça electrònica

Data de naixement Sexe M F

Nom de l'escola Curs

Telèfons de contacte durant les activitats Té germans/germanes inscrits SÍ NO Quants

QUADRE MARCAT AMB LES ACTIVITATS QUE REALITZARÀ

	1r TORN	2n TORN	3r TORN	4t TORN	5è TORN	6è TORN	7è TORN	
ACOLLIDA MATÍ								
MATÍ								
ACOLLIDA MIGDIA								
MENJADOR								
TARDA								
ACOLLIDA TARDA								
IMPORT								TOTAL €

ALTRES DADES D'INTERÈS

Sap nedar? SÍ NO

Pateix algun problema físic o psíquic? Quin?

Pren alguna medicació? Quina? Horaris de la medicació

Pateix alguna al·lèrgia A què?

Segueix algun règim específic? Quin?

OBSERVACIONS:
.....
.....

En/Na amb DNI

com a pare / mare / tutor legal del participant

i com a representant legal seu/seva, declaro sota la meua responsabilitat que les dades d'aquesta fitxa són certes. Tanmateix AUTORITZO al meu fill/a a participar als casals i activitats diverses en l'horari i condicions establertes per aquestes activitats.

Faig extensiva aquesta autorització a totes aquelles decisions o intervencions medicoquirúrgiques urgents que determini l'autoritat sanitària.

Sant Just Desvern, de del 200.....

Signatura	Segell entitat organitzadora
-----------	------------------------------



CASALS I ACTIVITATS DIVERSES

Full d'inscripció núm. Codi equipament Codi activitat

--	--	--

DADES PARTICIPANT

Nom i cognoms

Adreça C.P.

Municipi Adreça electrònica

Data de naixement Sexe M F

Nom de l'escola Curs

Telèfons de contacte durant les activitats Té germans/germanes inscrits SÍ NO Quants

QUADRE MARCAT AMB LES ACTIVITATS QUE REALITZARÀ

	1r TORN	2n TORN	3r TORN	4t TORN	5è TORN	6è TORN	7è TORN	
ACOLLIDA MATÍ								
MATÍ								
ACOLLIDA MIGDIA								
MENJADOR								
TARDA								
ACOLLIDA TARDA								
IMPORT								TOTAL €

ALTRES DADES D'INTERÈS

Sap nedar? SÍ NO

Pateix algun problema físic o psíquic? Quin?

Pren alguna medicació? Quina? Horaris de la medicació

Pateix alguna al·lèrgia A què?

Segueix algun règim específic? Quin?

OBSERVACIONS:
.....
.....

En/Na amb DNI

com a pare / mare / tutor legal del participant

i com a representant legal seu/seva, declaro sota la meua responsabilitat que les dades d'aquesta fitxa són certes. Tanmateix AUTORITZO al meu fill/a a participar als casals i activitats diverses en l'horari i condicions establertes per aquestes activitats.

Faig extensiva aquesta autorització a totes aquelles decisions o intervencions medicoquirúrgiques urgents que determini l'autoritat sanitària.

Sant Just Desvern, de del 200.....

Signatura	Segell entitat organitzadora
-----------	------------------------------