

www.organitza.net
gerencia@organitza.net
Atenció al client 663850880
de 9 a 13 i de 16 a 19 hores



FEM ORGANITZA SL
Empresa de serveis educatius, esportius i culturals

INSCRIPCIÓ JORNADA INTENSIVA ABAT MARCET 2017

PRIORITY DATA

Nom i Cognoms	Curs
Data de naixement	
Adreça	
Telèfon	Mòbil

GRAELLA DE POSSIBILITATS JORNADA INTENSIVA -2016

(Marqueu amb una creu l'opció triada)

ACTIVITAT	MODALITAT	De 15'30 A 17'00
Escola Abat Marcet	DEL 6 AL 10 JUNY	
	DEL 13 AL 17 DE JUNY	
	DEL 6 AL 21 DE JUNY	
	Altra possibilitat	Indiqueu interval i servei:

INFORMACIÓ SANITÀRIA.

Pateix alguna malaltia crònica? (en cas afirmatiu adjunteu informe mèdic)._____

És al·lèrgic a alguna substància, element, aliment o medicament?_____

Quin/quina?_____

Es mareja amb facilitat?_____

Altres informacions que considereu d'interès:_____

(Empleneu si és necessari).

EN/NAAMB DNI.....

PARE/MARE/TUTOR DE L'ALUMNE.....

AUTORITZA QUE SE LI DONI EL MEDICAMENT.....

AMB LA FREQUÈNCIA SEGÜENT.....

www.organitza.net
gerencia@organitza.net
Atenció al client 663850880
de 9 a 13 i de 16 a 19 hores



FEM ORGANITZA SL
Empresa de serveis educatius, esportius i culturals

FITXA DE L'INSCRIT-A

Jornada intensiva 2017 - Abat Marcet-

ESCOLA.....

NOM I COGNOMS.....

CURS.....



LLOC DE NAIXEMENT.....DATA.....

NÚM TARGETA SANITÀRIA.....

NOM I COGNOM DEL PARE.....DNI/NIF.....

NOM I COGNOM DE LA MARE.....DNI/NIF.....

ADREÇA.....NÚM.....PIS.....PORTA.....

POBLACIÓ.....C.P.....

TELÈFON DE CONTACTE FIXE.....MÒBIL MARE.....

ALTRES TELEFONS.....MÒBIL PARE.....

CORREU ELECTRÒNIC.....

La utilització d'aquestes dades queda restringida a l'ús intern de l'empresa per totes les activitats que tinguin a veure amb el servei d'activitats extraescolars contractat.

www.organitza.net
gerencia@organitza.net
Atenció al client 663850880
de 9 a 13 i de 16 a 19 hores



FEM ORGANITZA SL
Empresa de serveis educatius, esportius i culturals

PARTICIPACIÓ Autoritzo al meu fill/a a participar en totes les activitats proposades per ORGANITZA en les dates i horaris detallats en la inscripció.

DRETS D'IMATGE Autoritzo a ORGANITZA a poder fer fotografies on aparegui el meu fill/a per ser utilitzades en difusió interna del casal o bé en la seva pàgina WEB.

MARXAR SOL Autoritzo al meu fill/a a marxar sol a casa un cop finalitzada l'activitat, segons l'horari marcat a la inscripció.

Persones que recolliran al nen/a:

Sr/Sra:..... DNI:.....

Sr/Sra:..... DNI:.....

Sr/Sra:..... DNI:.....

Sr/Sra:..... DNI:.....

ATENCIÓ MÈDICA Autoritzo totes les decisions mèdiques pertinents, en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent

Terrassa de..... de 2017

Signatura del Pare/Mare /Tutor

