

Dades nen/a

| | |
|---------------------------|--------------|
| <i>Nom i Cognoms:</i> | |
| <i>Data de naixement:</i> | <i>Edat:</i> |
| <i>Adreça:</i> | |
| <i>Escola:</i> | <i>Curs:</i> |
| <i>Talla Samarreta:</i> | |

Dades de contacte família

| | |
|----------------------------|--|
| <i>Telèfon fix:</i> | <i>Telèfon mare:</i> |
| <i>Telèfon pare:</i> | <i>Altres telèfons (especificar de qui):</i> |
| <i>Adreça electrònica:</i> | |
| <i>Observacions:</i> | |

Fitxa mèdica

| |
|---|
| <i>Número de targeta sanitària:</i> |
| <i>Antecedents personals importats (malalties, trastorns, intervencions quirúrgiques...):</i> |
| <i>Al·lèrgies:</i> |
| <i>Medicacions:</i> |
| <i>Data de la darrera vacuna del Tetanus:</i> |

Autoritzacions

| |
|---|
| <i>Nom i cognom del pare/mare/ tutor legal:</i> |
| <i>DNI del pare/mare/tutor:</i> |
| <i>Autorització atenció sanitària:</i> |
| <input type="checkbox"/> Autoritzo a l'entitat a portar al meu fill/a al centre mèdic més proper en cas d'accident |
| <input type="checkbox"/> NO autoritzo a l'entitat a portar al meu fill/a al centre mèdic més proper en cas d'accident |
| <i>Autorització drets d'imatge:</i> |
| <input type="checkbox"/> Autoritzo a l'entitat a utilitzar imatges relacionades amb activitats lúdiques i educatives realitzades durant el casal |
| <input type="checkbox"/> NO autoritzo a l'entitat a utilitzar imatges relacionades amb activitats lúdiques i educatives realitzades durant el casal |
| <i>Autorització per marxar:</i> |
| <input type="checkbox"/> Autoritzo que el meu fill/a marxi sol a casa un cop finalitzada l'activitat |
| <input type="checkbox"/> Autoritzo a:..... a recollir el meu fill/a |
| <input type="checkbox"/> Entenc, signo i accepto les condicions del full de responsabilitat adjunt |

Signatura:

Data d'inscripció:

ORDRE PRREFERÈNCIA D'INSCRIPCIÓ

(Cal ordenar els centres de Pompeu Fabra, Lluís Piquer, Pau Vila i Vila Parietes en ordre de preferència d'inscripció)

1- _____

2- _____

3- _____

4- _____

SERVEIS (a marcar per l'entitat)

| | CASAL COMPLET de 9 a 13 hores | | SERVEI MENJADOR de 13 a 15h hores | |
|-------------------------------------|---|-----------------------|---|-------------------------------------|
| | EMPADRONATS I/O ESCOLARITZATS A PARETS | NO EMPADRONATS | SERVEI CÀTERING COMPLET (EMPADRONATS O NO) | PREU PER SETMANA PUNTUAL |
| JULIOL Del 29/06 al 31/07 | 250€ | 300€ | 214€ | 50€ |

TOTAL:

OBSERVACIONS:
