

FULL D'INSCRIPCIÓ

Dades de l'entitat

Nom del centre	
Activitat	
Dates de realització	
Grup	

Dades del/la participant

Nom i cognoms	
Adreça	
Població i Codi Postal	
Telèfons de contacte	
Data de naixement	
Nom dels pares	

AUTORITZACIÓ PATERNA (a omplir pel pare / mare o tutor / a)

En/na _____ com a(1) _____
de _____, l'autoritza a participar a l'activitat d'estiu que organitza el
_____. Fa extensiva aquesta autorització a les decisions
medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar, en cas d'extrema urgència sota la pertinent direcció
facultativa.

(1) pare, mare o tutor/a

_____, a ___ d _____ del 200__

Signatura del pare, mare o tutor/a

AUTORITZACIÓ D'IMATGE(a omplir pel pare / mare o tutor / a)

En/na _____ com a (1) _____
de _____, l'autoritza que el _____, utilitzi fotografies i
imatges gravades de les activitats que es realitzen durant les campanyes d'estiu i hivern, per a la
publicitat que el mateix centre fa de les seves activitats, (tríptics, cartells..)

(1) pare, mare o tutor/a

_____, a ___ d _____ del 200__

Signatura del pare, mare o tutor/a

FULL D'INSCRIPCIÓ

Salut

Ha tingut alguna malaltia crònica, al·lèrgia, asma, epilèpsia?					
Estat actual del participant					
Té problemes d'oïda o vista? Quin?					
Té alguna disminució (psíquica, física, sensorial)?					
Té algun problema de mobilitat?					
Té alguna dificultat motriu (peus plans, etc...)? quina?					
Dorm bé? Quantes hores dorm normalment?					
Té insomni?			Pateix enuresi?		
Menja:		de tot	poques coses	molt	poc
És hàbil?	Sí	No	Sap nedar?	Sí	No
Es fatiga fàcilment?			Es mareja fàcilment?		
Es posa malalt amb freqüència? De què?					
Pren algun medicament especial? Quina administració (dies, horari, núm. de preses)					
Segueix algun règim especial?					
Observacions					

AUTORITZACIÓ D'APTITUD FINAL (a omplir pel pare / mare o tutor / a)

En/na _____ com a (1) _____
certifica que en/na _____, ha estat protegit amb les vacunes
assenyalades en la normativa vigent.

(1) pare, mare o tutor/a

_____, a ___ d _____ del 200__

Signatura del pare, mare o tutor/a

DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR

- Fotocòpia de la targeta de la seguretat social o bé d'alguna mútua d'assegurances
- Fotocòpia de la targeta de vacunacions
- Si els pares ho desitgen, es pot fer un certificat mèdic