

Butlleta d'inscripció Colònies Butlleta d'autorització.

NOM I COGNOMS: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____

E-MAIL: _____

ESCOLA: _____

NOM DEL PARE: _____

N.I.F.: _____

NOM DE LA MARE: _____

N.I.F.: _____

ADREÇA: _____ CP: _____

POBLACIÓ: _____

TELÈFONS DE CONTACTE: _____

Mòbil: _____

És al·lèrgic a algun medicament? SI NO Quin?

Es cansa amb facilitat? SI NO

Va en bici sense dificultats? SI NO

Ha anat de colònies? SI NO

Pateix freqüentment: asma reumatisme mal d'oida Enuresis nocturna

hemorràgia nasal refredats mal de coll angines conjuntivitis

Al·lèrgia a: _____

Ha estat intervingut/da quirúrgicament de:

Alguna discapacitat remarcable?

Breu descripció del caràcter:

Autorització d'assistència

Jo _____
amb N.I.F. _____ autoritzo al
nen/a _____

com a pare o tutor perquè assisteixi a les colònies que es celebren al CEA Sta. Marta de Viladrau del 2 al 8 de setembre de 2013 en les condicions establertes.

Signatura del pare, mare o tutor

Autorització sanitària

Jo _____
amb N.I.F. _____ com a pare, mare o tutor
del nen/a _____

Dono autorització per a les decisions mèdiques, que siguin necessàries adoptar, sota la direcció facultativa pertinent.

Signatura del pare, mare o tutor



IMPORTANT: Per fer les colònies és IMPRESCINDIBLE portar la tarja de la Seguritat Social. Cal entregar-la al monitor el 2 de setembre, el dia de la sortida. En cas que estigui prenent algun medicament cal que el doneu als monitors, juntament amb la recepta del metge el dia de la sortida i signeu l'autorització pertinent.

Autorització de publicació de fotografies

Jo _____
amb N.I.F. _____ com a pare, mare o tutor
del nen/a _____

Autoritzo que la imatge del meu fill/a a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats de les colònies per a les accions de comunicació de PROBIKE.

Signatura del pare, mare o tutor

LA INSCRIPCIÓ S'HA D'ACOMPANYAR D'UNA FOTOCÒPIA DE LA TARJA DE LA SEGURETAT SOCIAL I DEL CARNET DE VACUNES.