

CASAL LLADÓ INSCRIPCIÓ 2021

Dates del casal

Marqueu la casella de la opció escollida. L'horari de casal serà de 8:30h a 13:00h.

1 setmana ☐ 2 setmanes ☐ 3 setmanes ☐ 4 setmanes ☐
5 setmanes ☐ 6 setmanes ☐ 7 setmanes ☐ 8 setmanes ☐ 9 setmanes ☐

Dades infant

Nom:	Data de naixement:
Primer cognom:	DNI:
Segon cognom:	Empadronat: Si ☐ No ☐
Curs finalitzat:	

Dades de contacte

Nom del pare, mare o tutor/s legal/s:	
Telèfon 1:	Adreça:
Telèfon 2:	Població:
Mail:	Codi postal:

Fitxa de salut

Al·lèrgia o intolerància alimentària, medicacions, necessitat especial física o sensorial?

Altres dades

És un infant actiu?	Sap nedar?
Es cansa amb facilitat?	

Signatura:

....., de....., de 2021

AUTORITZACIÓ DEL PARE / MARE / TUTOR LEGAL

En/Na _____, amb

D.N.I. _____ com a pare/mare/tutor del nen/a titular d'aquesta inscripció,

l'autoritza perquè assisteixi a l'activitat i sortides amb les condicions establertes.

Faig extensiva aquesta autorització en cas de màxima urgència, amb coneixement i prescripció facultativa, a prendre les decisions mèdico - quirúrgiques oportunes si ha estat impossible la meua localització.

- Autoritzo a l'organització a realitzar fotos de grup durant l'activitat on surti el meu fill/a:

si ☐ no ☐

- Autoritzo a l'organització a penjar fotos en un compte privat d'Instagram per tal d'informar a les famílies.:

si ☐ no ☐

- Autoritzo al meu fill/a a dur a terme activitats pel poble i municipis veïns acompanyat dels monitors:

si ☐ no ☐

- Autoritzo a que el meu fill/a pugui marxar sol/a del casal:

si ☐ no ☐

Persones que poden venir a recollir el meu fill/a:

1. _____

2. _____

3. _____

Signatura

..... de de 2021

DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA (podreu deixar la documentació a la bústia de l'Ajuntament)

- Fitxa d'inscripció omplerta i signada
- Fotocopia del DNI i/o targeta sanitària de l'infant
- Fotocopia del DNI del pare/mare/tutor legal
- Resguard de pagament, número de compte:
(La Caixa) ES26 2100 0013 71 0200973966
(en el **concepte** del pagament, poseu el nom del participant i municipi)
- Fotocopia llibre de vacunes
- Autorització del pare/mare/tutor legal
- En cas de de tenir alguna consideració mèdica, còpia de l'informe mèdic