

# ACTIVITATS D'ESTIU 2020



(foto)

Full d'inscripció

Nº \_\_\_\_\_

**NOM DE L'ACTIVITAT: CASAL D'ESTIU**

**LLOC DE L'ACTIVITAT: LLERS**

**DATES : - JULIOL  AGOST**

<b>Nom:</b>	<b>Cognoms:</b>
<b>Data naixement:</b>	<b>Assisteix a l'escola/ IES:</b>
<b>Adreça:</b>	
<b>Codi Postal:</b>	<b>Població:</b>

**Telèfons de contacte durant l'activitat:**

<b>1. -Nom i Cognoms:</b>	<b>Telèfons:</b>
<b>2. -Nom i Cognoms:</b>	<b>Telèfons:</b>
<b>3. -Correu electrònic:</b>	

**Assegurança mèdica:**

<b>Catsalut N°:</b>
<b>Altres: ( indicar nom asseg. I N° afiliació ) :</b>

**OBSERVACIONS: medicacions, al.lèrgies, vacunacions, etc....)**

---

**DOCUMENTACIÓ:**

- 1 FOTOGRAFIA MIDA CARNET
- FOTOCÒPIA DNI NEN/A (O LLIBRE DE FAMÍLIA)
- FOTOCÒPIA CATSALUT

## **AUTORITZACIÓ PATERNA**

*En/Na \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_  
com a pare/mare tutor del nen/a titular d'aquesta inscripció, l'autoritza perquè assisteixi a  
l'activitat 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.*

*Autorizo a l'organització a realitzar fotos de grup durant l'activitat on surti el meu fill/a si no*

*Autoritzo a que el meu fill/a pugui marxar sol/a: si no*

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

*1 \_\_\_\_\_*

*2 \_\_\_\_\_*

*3 \_\_\_\_\_*

*Signatura*