



FITXA D'INSCRIPCIÓ

Inscripció número _____

COLÒNIES 2019

Xerta, del 18 al 24 d'Agost

DADES PERSONALS

DATA NAIXEMENT	1er. COGNOM	2on. COGNOM	NOM
/ /			

Adreça DNI.....

Població C.P.

Telèfon Fix Mòbil

A/e (Adreça electrònica pare, mare o tutor).....

Nom i cognoms pare

Nom i cognoms mare

AUTORITZACIÓ D'ASSISTÈNCIA

Jo (pare, mare o tutor).....amb DNI
prenc les següents decisions sobre el meu fill/a:

l'autoritzo a assistir al torn de colònies que organitza el Rodolf Roigé Galceran amb DNI 39919576-V del 18 al 24 d' Agost a l'Alberg Assut de Xerta.

certifico que està protegit/da amb les vacunes assenyalades en la normativa sanitària vigent.

autoritzo a que, en cas d'accident o malaltia, el metge que l'atengui realitzi tota intervenció mèdica o quirúrgica que sigui considerada urgent.

autoritzo a participar en activitats d'aigua i de bany.

autoritzo a que sigui fotografiat/da i gravat/da durant la realització de l'activitat i, també, a que aquestes fotografies o filmacions siguin publicades a les diferents plataformes digitals de CapiCua Serveis Educatius.

autoritzo a usar un vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat, en el cas de necessitar atenció mèdica.

autoritzo a efectuar petites cures i a subministrar medicaments com analgèsics, antipirètics i antiinflamatoris, de formulació infantil i que es lliuren sense recepta, per part dels dirigents com ara dalsy, aigua oxigenada, cristalmina...

Nom i cognoms participant:

Data de naixement:DNI.....

Pateix alguna malaltia? No Si

Quina?

Pateix alguna al·lèrgia? No Si

Quina?

És al·lèrgic a algun medicament? No Si

Quin?

Té alguna disminució? No Si

Quina?

Pot practicar tot tipus d'esports i activitats? No Si

.....

Té alguna problema de mobilitat o dificultat motriu? No Si

Quina?

Ha de fer alguna dieta especial? No Si

Quina?

Es cansa fàcilment? No Si

Es mareja amb facilitat? No Si

Menja de tot? No Si

Pateix enuresi? No Si

Té algun problema de convivència? No Si

ALTRES COMENTARIS I/O OBSERVACIONS

.....

.....

.....

..... a de de 201__

(signatura del pare, mare o tutor)

DOCUMENTS QUE CAL ADJUNTAR AMB LA PRESENT AUTORITZACIÓ:

- Fotocòpia del carnet de vacunes
- Fotocòpia de la targeta sanitària
- Autorització de medicaments, en el cas que el nen/a se n'hagi de prendre durant les colònies.
- Últim pagament de 199,5 euros. (Activitats i assegurança incloses)