

Dades personals

Nom i cognoms.....

ANY DE NAIXEMENT

MÒBIL 1

Data de naixement.....

Domicili.....

Població..... CP.....

Tfn domicili..... Mòbil 2.....

Nom pare.....

Professió pare.....

Nom mare.....

Professió mare.....

Número de la SS.....

m@il xiquet.....

m@il pares.....

Dades bancàries

ENTITAT:

Altra info interessant...

RH i grup sanguini..... Sap nadar?.....

Al·lèrgies
 picadures antibiòtics
 altres.....

Malalties que ha patit o pateix amb freqüència:

- refredats
- asma
- malalties renals
- malalties hepàtiques
- diabetis
- trastorns cardíacs
- mal de gola
- malalties estòmac
- rubèola
- tosferina
- epil·lèpsia
- poliometilitis
- sinusitis
- herpes
- bronquitis
- pigota (varicel·la)
- hepatitis
- pal·lola (xarmpió)
- oïdes
- cucs intestinals
- febra reumàtica
- virus VIH
- altres.....

Segueix alguna medicació o tractament especial?
.....

Cap aliment que no pugua menjar? Motiu:.....
.....

Pateix cap afecció freqüent? Quina?.....
.....

Pateix cap tipus de minusvalidesa física, psíquica o sensorial? Especifica quina i les coses a tindre en compte:
.....
.....

Observacions:

En/Na.....amb DNI..... autoritze al
meu fill/a..... :

1. Participar en les activitats de dissabte i eixides de cap de setmana. Amb les condicions establertes, faig extensiva aquesta autorització en les decisions mèdico-quirúrgiques que calga adoptar, en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent;
2. publicar fotografies que es puguin realitzar durant les activitats del curs, als materials de difusió que puga realitzar l'esplai, com una revista o pàgina web, així com també a les notes de premsa que s'envien als mitjans;
3. realitzar els pagaments de les eixides a través de compte bancari, que s'adjunta a baix;

Tot això és efectiu per als cursos següents:

curs	Signatura de mare/pare/tutor	curs	Signatura de mare/pare/tutor