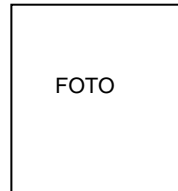




INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU – Coma-ruga 2015

FOTO



DADES INFANT/JOVE

1r cognom	2n cognom	Nom
Data de naixement	Estat	Nivell escolar
Adreça	CP	Població
Nom de l'escola on va		
Telèfons de contacte		
Email (<i>posar-ho en majúscules</i>)		

TORNOS DE PARTICIPACIÓ (*marqueu allò que us interressi*)

Del 29 juny al 3 de juliol	Casal		Acollida		Menjad	
Del 6 al 10 de juliol	Casal		Acollida		Menjad	
Del 13 al 17 de juliol	Casal		Acollida		Menjad	
Del 20 al 24 de juliol	Casal		Acollida		Menjad	
Del 28 al 31 de juliol	Casal		Acollida		Menjad	
Del 3 a 7 d'agost	Casal		Acollida		Menjad	
Del 10 al 14 d'agost	Casal		Acollida		Menjad	
Del 17 al 21 d'agost	Casal		Acollida		Menjad	
Del 24 al 28 d'agost	Casal		Acollida		Menjad	

INFORMACIÓ SANITÀRIA BÀSICA

Pateix alguna malaltia crònica?	
Pateix alguna al·lèrgia? Quina?	
Presenta alguna discapacitat?	
Es fatiga fàcilment?	
Pren alguna medicació? Quina?	
Sap nedar?	
Pateix hemorràgies?	
Aspectes a tenir en compte	

DOCUMENTS QUE CAL ADJUNTAR

- Fotocòpia de la targeta sanitària
- Fotocòpia DNI del nen/a (si en té)
- Fotocòpia carnet de vacunació
- Autorització plena i signada
- Fotocòpia del DNI de la persona que signa l'autorització
- Resguard d'ingrés bancari amb el nom del nen/a o jove.

Núm de compte on cal fer l'ingrés ES56 2100 2726 7602 0002 3313

INSCRIPCIÓ CASAL D'ESTIU – Coma-ruga 2015

Autorització participació casal:

En/Na		Amb DNI	
I com a		Del nen/a	

1. **AUTORITZO A PARTICIPAR** en el Casal d'Estiu 2015, que organitza l'Associació Trèvol amb conveni amb l'Ajuntament del Vendrell (Regidoria d'Infància i Joventut) en les condicions establertes i faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que siguin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa.
2. **ACCEPTO** que l'horari i la responsabilitat de l'organització acaba segons els horaris que es determina en la publicitat de l'activitat.
3. **DONO EL MEU CONSENTIMENT** per a l'ús de la seva imatge (Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge) en documentació i mitjans relacionats amb l'activitat. En cas negatiu ho comunicaré expressament a l'organització.
4. Als efectes del que disposa la Llei de Protecció de dades de caràcter personal (Llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre), us informem que les dades que ens faciliteu en aquest formulari seran incorporades a la base de dades generals de l'Associació Trèvol, per tal que aquesta només en faci ús per la seva consulta interna. I que aquestes dades es facin voluntàriament per poder participar en aquesta activitat.

Signatura del pare, mare/tutor:

--

.....

Autorització sortir sol del Casal:

En/Na		Autoritzo al meu fill/a	
-------	--	-------------------------	--

a marxar sol/a cap a casa, quan finalitzi el casal.

DNI pare/mare i signatura:

--

.....

En el cas que la persona que normalment reculli l'infant sigui diferent a l'habitual cal comunicar-ho a la responsable del Casal, el dia abans o el mateix dia al matí, aportant nom i cognoms i parentiu de la persona que recollirà el nen/a.