



# AJUNTAMENT DE VANDELLÒS I L'HOSPITALET DE L'INFANT

Aquestes dades són exclusivament pel fitxer del Casal de Joves, per tal de desenvolupar les activitats amb la documentació que legalment s'estableix.

## FULL D'INSCRIPCIONS TOK'L 2

ACTIVITAT	
Nom de l'activitat	
DADES PERSONALS	
Nom i Cognoms	
Data de naixement	__/__/__
Correu electrònic	
Telèfon	Núm. DNI (amb lletra)
Població de residència	<input type="checkbox"/> Hospitalet <input type="checkbox"/> Vandellòs <input type="checkbox"/> Masriudoms <input type="checkbox"/> Masboquera <input type="checkbox"/> Altres.Quina? _____
DADES DE LA PERSONA DE CONTACTE EN CAS D'ACCIDENT	
Nom i cognoms	
Telèfon de contacte	
DADES MÈDIQUES	
Impediments físics o psíquics?	
Té algun tipus d'al·lèrgia coneguda o intolerància?	
Malalties actuals?	
Pren medicació?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí. Quina i en quina dosi _____
Règim o dieta especial?	
Preu de l'activitat	Cal ingressar aquest import a <b>BBVA-CX</b> Núm. de compte: <b>ES02-0182-3065-0802-0180-9914</b> <b>IMPORTAT: Especificar nom de l'activitat i nom del/de la jove que la farà i ADJUNTAR EL RESGUARD</b>



Durant l'activitat es faran fotografies i vídeos.

Tenint en compte l'article 6 de la Llei orgànica 15/ 1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal:

- Autoritzo  
 NO autoritzo

a l'Ajuntament de Vandellòs i l'Hospitalet de l'Infant a utilitzar la meua imatge que podrà ser difosa en qualsevol mitjà (TV, premsa, Internet, mitjans externs, material promocional, publicitat, xarxes socials...) amb caràcter gratuït i amb l'objectiu de difondre les activitats del Casal de Joves.

Data i signatura:

Documentació que cal portar el dia de la sortida:

- DNI del/la jove
- Targeta sanitària i fotocòpia