ESPORT MAR 2011

Sant Andreu de Llavaneres

FOTO

NÚM. INSCRIPCIÓ: ☐

DADES PERSONALS

NOM: _____ COGNOMS: _____DNI_____

ADREÇA: _____Núm. ____ Esc. _____ Pis ___ Porta _____

POBLACIÓ: _____ C.P.: _____

TELÈFONS: _____ - _____ DATA NAIXEMENT: ____/____/_____

Nom del pare /mare o tutor:_____D.N.I.:_____

AQUEST CURS HA ANAT A L'ESCOLA: _____curs:_____

JULIOL'11	1ª SET	2ª SET	3ª SET	4ªSET
JULIOL MATÍ (9 a 13h)	O	O	O	O
JULIOL TARDA (16 a 19h)	O	O	O	O
ACOLLIDA (de 8 a 9h)	O	O	O	O
MENJADOR (13 a 16h)	O	O	O	O

SETMANES DE JULIOL

1a : De 4 de juny al 8 de juliol
2a : Del 11 al 15 de juliol
3a : Del 18 al 22 de juliol
4a : Del 25 al 29 de julioll.

DOCUMENTACIÓ

FOTOCÒPIA CARTILLA S.S. ▪ FOTOCÒPIA CARNET VACUNES ▪

RESGUARD FULL D'INGRÉS ▪ ALTRES: _____

PREN ALGUN MEDICAMENT? SÍ ▪ NO ▪

QUIN? _____

QUAN? _____

_____

MALALTIES MÉS FREQÜENTS:

ANGINES ▪	BRONQUITIS ▪	CONVULSIONS ▪
FARINGITIS ▪	ENURESI ▪	HEMORRÀGIES ▪
OTITIS ▪	MAL DE CAP ▪	MAL DE PANXA ▪

ALTRES: _____

SAP NEDAR? GENS ▪ POC ▪ BASTANT ▪ MOLT ▪

OBSERVACIONS:

_____

_____

_____

AUTORITZACIÓ(PER SORTIR SOL DEL CASAL)

Jo_____ Autoritzo el meu fill/filla_____
A sortir sol del casal en el moment que aquest finalitzi i accepto les conseqüències que puguin devenir d'aquest fet i declino cap responsabilitat a l'empresa i a l'ajuntament.

Signatura del pare, mare o tutor:

AUTORITZACIÓ (a complimentar pels pares o tutors)

En/Na._____, amb DNI: _____, autoritzo el meu fill/a _____ a participar en el Campus Esport Mar 2011 a Sant Andreu de Llavaneres, amb les condicions establertes i faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que calgui adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent. I a realitzar les sortides organitzades i programades en el casal.

Signatura del pare, mare o tutor:

Sr/Sra:_____, amb DNI:_____, autoritzo a l'empresa Fels and Eis SLU a utilitzar les imatges obtingudes en el transcurs del Casal d'Estiu 2011 per tal de realitzar un us adequat , en les que surti el meu fill, sense fer un us fraudulent o que suposi un delicte.

Signatura del pare, mare o tutor:

ORGANITZA:	GESTIONA:
Ajuntament de Sant Andreu de Llavaneres Regidoria d'Ensenyament	Sereduca. Josep Vicenç Foix. 45 Mataro 937988624