



Cognoms i Nom:

Adreça: Codi Postal:

Telf fix: Telf mòbil: Data Naixement: Curs

Nom pare, mare, tutor:

Correu electrònic:

COLÒNIES: Mas Batllori-Pujals dels Cavallers - Pla de l'estany - Girona

del 26 al 30 de juny (5 dies)

del 28 al 30 de juny (3 dies)

Període d'inscripció del 24 d'abril al 19 de maig de 2017.

Documentació a presentar:

- Fotocòpia DNI o passaport de la persona que signa aquesta inscripció.
- Fotocòpia targeta sanitària individual de l'infant.
- Fotocòpia carnet de vacunació de l'infant.
- Foto mida carnet de l'infant

Qüestionari mèdic:

Pateix alguna malaltia crònica	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Quina <input type="text"/>
Té algun tipus de discapacitat física o psíquica	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Quina <input type="text"/>
Segueix algun tractament específic	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Quina <input type="text"/>
Té alguna al·lèrgia	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Quina <input type="text"/>
Segueix alguna dieta	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Quina <input type="text"/>
Altres <input type="text"/>		

♦ Qualsevol medicament que s'hagi de prendre l'infant haurà d'anar acompanyat de l'autorització mèdica pertinent i la posologia.

Assegurança mèdica : Seguretat Social Altres Núm targeta :

En cas d'urgència cal avisar a:

1 Telèfons

2 Telèfons

Qüestionari activitats: Sap nedar Bé Regular Gens

Autoritzacions

En/Na amb DNI autotitzo el meu fill/a

a participar en les activitats de Colònies d'estiu 2017. Si No

Autoritzo a l'AFA de la Escola L'UNIVERS/GARBUIX S.C.C.L., a fer fotos del meu fill/a durant el transcurs de les colònies d'estiu amb la finalitat de documentar les activitats (web AFA i Garbuix, presentacions ...)

data

Signatura (mare,pare o tutor)