

**CLUB MONTCAU**  
**FITXA D'INSCRIPCIÓ CASAL ESPORTIU 2022 (FORA ESCOLA)**

**DADES DEL NEN/A**

1r Cognom:		2n Cognom:	
Nom:		Data de naixement:	Edat:
Adreça:			Telèfon:
Població i codi postal:		Correu electrònic:	
Nom del pare i mare o tutors:			
Telèfons de contacte durant l'activitat d'estiu (indicar telèfon, nom i parentiu):			

**DADES DE L'ACTIVITATS QUE VOL REALITZAR**

<b>CASAL COMPLERT</b>	<b>9-17h</b>	<b>9-13h</b>
<b>* SETMANES CONCRETES</b>	<b>9-17h</b>	<b>9-13h</b>

\* Especificar setmanes:

**INFORMACIÓ SANITÀRIA**

Nivell de natació:

Al·lèrgies o intoleràncies (tant mèdiques com alimentàries):

Malalties o observacions a tenir en compte:

Pren alguna medicació? Si es dona el cas, especificar nom i dosi (**cal adjuntar prescripció facultativa**):

**AUTORITZACIÓ PARE/MARE O TUTOR**

En/Na \_\_\_\_\_

amb DNI \_\_\_\_\_ autoritza el seu fill/a \_\_\_\_\_

A assistir a l'activitat sol·licitada, sota les condicions establertes.

A realitzar totes les sortides i excursions programades.

Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que siguin necessàries adoptar en cas d'urgència sota la pertinent direcció facultativa.

Autoritzo a que la imatge del meu fill/a pugi aparèixer en fotografies corresponents a les activitats d'aquests dies i que puguin ser publicades a les xarxes socials, premsa, revista o publicacions d'àmbit educatiu i a la pàgina web del centre.

Sí  No

Persones que tenen autorització de recollida (nom i cognoms i DNI):

**DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA:**

**Fotocòpia de la targeta sanitària del nen/a.**  
**Fotocòpia del DNI de la persona que signa l'autorització.**

Signatura de la persona que autoritza: (**obligatòria**) \_\_\_\_\_ Matadepera; \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.