



## CLUB MONTCAU

### FITXA D'INSCRIPCIÓ CASAL CINEMA 2022

#### DADES DEL NEN/A

Nom i Cognoms:

Curs:

Telèfons de contacte durant l'activitat (indicar telèfon, nom i parentiu):

Núm. Cartilla sanitària

#### DADES DE L'ACTIVITAT 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:

#### 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.

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

Matadepera, de de 2022.

Signatura de la persona que autoritza: **(obligatòria)**