

## FULL D'INSCRIPCIÓ

### DADES DEL NEN/A:

NOM I COGNOMS: \_\_\_\_\_

EDAT: \_\_\_\_\_ CURS QUE ESTÀ REALITZANT: \_\_\_\_\_

ESCOLA ON CURSA ELS ESTUDIS: \_\_\_\_\_

DOMICILI: \_\_\_\_\_

POBLACIÓ: \_\_\_\_\_

TELF. DE CONTACTE 1: \_\_\_\_\_ TELF. DE CONTACTE 2: \_\_\_\_\_

### FITXA MÈDICA DEL NEN/A:

PATEIX ALGUNA AL·LÈRGIA I/O INTOLERÀNCIA? QUINA? \_\_\_\_\_

COM ACTUAR EN CAS DE REACCIÓ? \_\_\_\_\_

PATEIX ALGUNA MALALTIA CRÒNICA? QUINA? \_\_\_\_\_

SEGUEIX ALGUN TRACTAMENT? QUIN? \_\_\_\_\_

(adjuntar documentació i/o recepta mèdica)

ALTRES OBSERVACIONS: \_\_\_\_\_

### EL MEU FILL/A VINDRÀ AL CASAL ELS DIES:

**10 | 11 | 12 | 13 | d'abril**

(marqueu amb una creu sobre el número)

### DADES DEL PARE/MARE/TUTOR LEGAL:

NOM I COGNOMS: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_

- autoritzo a que el meu fill/a participi en les activitats, sortides i excursions incloses a la programació del Casal de Setmana Santa, organitzat per MèsTres Activitats.
- autoritzo a que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies, videos o articles publicats a la web de MèsTres Activitats (i que si s'escau, es pugui fer un recull de documents per entregar a cada nen al final del casal), corresponents a les activitats organitzades per MèsTres Activitats durant el Casal de Setmana Santa 2017.

**NECESSARI ADJUNTAR: FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA DEL NEN/A I FOTOCÒPIA DEL CARNET DE VACUNES ACTUALITZAT.**

### FIRMA I DATA:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_