

FITXA D'INSCRIPCIÓ

ATRACA L'ESTIU 2012

Nom de l'alumne/a	
Data de naixement	
Nivell que ha cursat	
Població	
Nom del pare/mare/tutor/a	
Telèfon de contacte	
Correu electrònic	

Maca amb una x les sortides a les que t'inscrius

Dia	Lloc	Activitat	
Dimarts 26 de juny	Sant Quintí de Mediona	Via ferrada, tirolina, iniciació a l'espeleologia, remuntada al riu	
Dimecres 4 de juliol	Cubelles	Activitats aquàtiques al Club Marítim	
Dimecres 11 de juliol	Canyelles	Activitats i piscina a la Casa de colònies Can Pere	
Dimecres 18 de juliol	Olivella	Tir amb arc	

PAGAMENT: 12€/activitat o 40€ si t'inscrius a totes les sortides de l'aTRACA l'estiu! En efectiu al moment de la inscripció.

CAL PORTAR:

- Fitxa d'inscripció
- DNI o llibre de família (fotocòpia)
- Llibre de vacunes (fotocòpia)
- Targeta sanitària (fotocòpia)

Les dades de caràcter personal que consten en el present document estan incorporades a un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de Cubelles,

Conforme es disposa als articles 15 i 16 de la LOPD 15/1999, de 13 de desembre, l'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició enviant un correu electrònic a cubelles@cubelles.org

FITXA MÈDICA

DESENVOLUPAMENT FÍSIC

Pes:

Alçada:

PREVENCIÓ I CONTROL

Té totes les vacunes corresponents?

Pateix alguna malaltia crònica?

Porta ulleres, plantilles, aparells d'ortodòncia...? (indiqueu què)

.....

Té propensió a: (assenyalar amb una x)

☐ Vomitar

☐ Mal de cap

☐ Otitis

☐ Febre

☐ Mareig

☐ Restrenyiment

☐ Sagnar pel nas

☐

Altres

Rep actualment algun tipus de medicament de forma continuada?

.....

Indiqueu quin i la posologia (quantitat/hores)?

.....

Al·lèrgies o intoleràncies	A què?	Què li passa?	Què s'ha de fer?
Medicaments			
Menjar			
Altres			

Sap nedar?

ALIMENTACIÓ I NUTRICIÓ

Menja de tot? Molta quantitat?

Alguna dieta especial?

AUTORITZACIÓ (a omplir pel pare, mare o tutor / a)

En/Na.....amb
D.N.I.....autoritza el/la seu/seva
fill/a..... a
assistir a les sortides organitzades per l'aTraca l'estiu des de la Regidoria de
Joventut de l'Ajuntament de Cubelles.

Fa extensiva a aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que
fossin necessàries prendre en cas d'extrema urgència sota la pertinent
direcció facultativa.

Autoritza al seu fill/a a marxar sol a casa un cop finalitzi l'activitat?

☐ Sí ☐ No

Autoritza que la imatge del seu fill/a, pugui aparèixer en fotografies
corresponents a activitats diverses organitzades per l'Espai Jove?

☐ Sí ☐ No

_____, a ____ de _____ de 2012

Signatura del pare, mare o tutor/a