

INSCRIPCIONS CURS 2015-2016

DADES PERSONALS

Nom i cognoms:

Data de naixement: Edat:.....

Lloc de naixement:

Adreça:

Població: Codi postal:

Escola: Curs:

DNI: Núm. seguretat social:.....

DADES DE FAMÍLIA:

Nom del pare/mare/tutor legal:.....

Correu electrònic:.....

Telèfons de contacte:

Telèfon fix:.....

Mòbil 1:.....

Mòbil 2:.....

fotografia

PAGAMENT DE LES QUOTES TRIMESTRALS

El pagament es farà mitjançant una transferència bancària de la quantitat corresponent **abans de l'inici del trimestre**.

Quota trimestral curs 2015-16:

MATRÍCULA.....20€(Finançament
especials per germans)

QUOTA TRIMESTRAL.....15€

Amb el suport de:

AUTORITZACIÓ TUTOR/A LEGAL

Jo,,
amb el DNI, autoritzo el meu fill/a
..... a assistir
a les activitats que organitza l'Esplai La Maduixa de Sant Cebrià de Vallalta,
al llarg del curs 2015-2016.

Sant Cebrià de Vallalta ____ de _____ de 20__

(signatura)

Faig extensiva aquesta autorització a les **decisions mèdiques** que fos necessari adoptar en cas de ser necessari, sota la direcció facultativa adequada;

(signatura)

autoritzo els organitzadors a portar-lo/la en **vehicles privats** en cas de ser necessari;

(signatura)

i també autoritzo els organitzadors a incloure el meu fill en les **fotografies** que es facin, i a publicar les fotografies a les xarxes socials de l'esplai.

(signatura)

FITXA MÈDICA

Número de la Seguretat Social:

Observacions:

(p.ex.: *Té alguna al·lèrgia? Pren algun medicament? Té alguna fòbia?
Pateix alguna malaltia? S'ha de tenir en compte alguna altra cosa? etc.*)

- * Juntament amb la inscripció s'ha d'entregar:
- Fotocòpia del llibre de vacunes
 - Fotocòpia del carnet de la Seguretat Social

Amb el suport de: