

## 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: