

DADES PERSONALS

NOM: _____ COGNOMS: _____
 ADREÇA: _____
 POBLACIÓ: _____ CP: _____
 DATA DE NAIXEMENT: _____

DADES PARE/MARE O TUTOR/A

NOM: _____ COGNOMS: _____
 TELÉFON: _____ CORREU: _____

Autorització al/la menor perquè pugui marxar sol/a al finalitzar l'activitat*

*Al marcar aquesta casella doneu autorització al/la menor perquè pugui marxar sol/a i eximiu de responsabilitats al centre.

DADES DEL CAMPUS

CAMPUS Pre - Campus Poliesportiu Gimnàstica Rítmica Pàdel
 Pre - Summer Poli - Summer Rítmica Competició Golf
 Pre - Dansa Fitness Jove Volei

A continuació escolliu el torn que us interessi i indiqueu a quin campus voleu fer la inscripció, l'horari i el preu corresponent.

Torn	Campus	Horari	Preu
Torn 1 - Del 21, 22, 23 i 25 de juny	_____	_____	_____
Torn 2 - Del 28 de juny al 2 de juliol	_____	_____	_____
Torn 3 - Del 5 al 9 de juliol	_____	_____	_____
Torn 4 - Del 12 al 16 de juliol	_____	_____	_____
Torn 5 - Del 19 al 23 de juliol	_____	_____	_____
Torn 6 - Del 26 al 30 de juliol	_____	_____	_____
Torn 7 - Del 30 d'agost al 3 de setembre	_____	_____	_____
Torn 8 - Del 6 al 10 de setembre	_____	_____	_____
			TOTAL _____

QÜESTIONARI MÈDIC

Té el carnet de vacunacions al dia? Sí No Quina? _____
 Pateix alguna malaltia crònica? Sí No Quina? _____
 Té algun tipus de discapacitat? Sí No Quina? _____
 Segueix algun tractament específic? Sí No Quin? _____
 Té alguna al·lèrgia? Sí No A què? (especificar) _____
 D'altres observacions d'interès _____
 Seguretat Social Assegurança mèdica Mutualitat esportiva Altres Cap

Número de la Targeta Sanitària de l'infant _____

En cas d'urgència, cal avisar a _____ **Telèfon** _____

Signatura pare/mare o tutor/a (*)

DATA _____

*Qui signa, autoritza a l'infant inscrit a participar en totes les sortides i desplaçament fora de la instal·lació previstos en els activitats del campus.