

ESPLAI GUAI! DE PALOU

Full d'inscripció als Campaments d'estiu 2010 a Mallorca

INSCRIPCIÓ
NÚMERO

Dades personals de l'adolescent

Fotografia de
l'adolescent
enganxada

Cognoms i nom: _____
Adreça postal: _____
CP i Població: _____ Província: _____
Data de naixement: ___/___/___ Lloc de naixement: _____
Institut: _____ Curs que fa: _____
Telèfon dels pares: _____ Telèfon de l'adolescent: _____
Correu electrònic dels pares: _____
Correu electrònic de l'adolescent: _____

Nom i professió del pare: _____

Nom i professió de la mare: _____

Telèfons de localització dels pares durant els campaments: _____

Pagament fraccionat? Sí No

El primer pagament s'ha de fer abans del 15 de maig i confirmarà la plaça. Aquest pagament ha de ser d'un mínim de 100€ per infant. El segon pagament amb l'import restant, si s'escau, es farà abans del 15 de juny.

Ha assistit en anteriors campaments? Correfarma07 Supervivàno08 ja hi arRibes09 No

Dades mèdiques de l'adolescent

Número de la Seguretat Social: _____

Té alguna al·lèrgia? No Sí - Quina? _____

Ha patit alguna malaltia important? No Sí - Quina? _____

Pateix actualment alguna malaltia? No Sí - Quina? _____

Té alguna disminució física o psíquica? No Sí - Quina? _____

Caràcter: _____ Ha estat mai de campaments? No Sí

Pren algun medicament? No Sí - Quin? _____

Recordeu que caldrà una autorització especial per cada medicament (demaneu l'imprès)

Fuma? No Sí

Vol destacar alguna altra cosa del seu fill? _____

Autorització paterna

En _____ amb DNI _____, pare, i na _____ amb DNI _____, mare, autoritzen al seu fill/la seva filla _____ a assistir als Campaments d'Estiu 2010 que organitza l'Esplai Guai! de Palou que es faran a Mallorca. Autoritzen que l'adolescent viatgi a càrrec dels monitors de l'Esplai en els dos trajectes. Fan extensiva aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència sempre sota la direcció facultativa adequada.

Autoritzen també que el seu fill/la seva filla pugui rebre cures en ferides lleus amb el material i medicaments necessaris per part dels monitors de l'Esplai Guai! de Palou, així com a ser transportat amb en vehicle particular al Centre d'Assistència Primària o Hospital més proper en cas que fós necessari durant els Campaments d'Estiu 2010.

A més a més, autoritzen que la imatge del seu fill/la seva filla pugui aparèixer en fotografies/ audiovisuals, individualment o en grup, realitzats durant els Campaments d'Estiu.

A Granollers, a _____ de _____ de 2010

(signatura del pare) (signatura de la mare)

X

X