



DOCUMENT D'INSCRIPCIÓ CASAL de NADAL 2017 (CALDERS)

DADES PERSONALS DEL NEN /A

Nom

Cognoms

Data de naixement Edat

Adreça

Població Codi Postal

Telèfons de contacte:

Tèl 1 Tèl.2 Tèl.3

DADES IMPORTANTS A TENIR EN COMPTE

Nom del pare/mare

Correu electrònic pare/mare

Realitza activitat física o esportiva habitualment (quina)

Sap nedar de manera autònoma?

En cas negatiu, quin suport necessita?

Malalties i/o al·lèrgies a tindre en compte?

Hi ha algun tipus d'aliment que no pot consumir, quin?

Hi ha algun tipus d'activitat que no pugui realitzar? Quina?

En cas afirmatiu, ha de prendre algun medicament al respecte? Quin?

*Si s'ha de prendre algun medicament és important notificar-ho amb antelació i entregar-nos una autorització al respecte, on hi consti el nom del medicament, la dosi i els horaris.

Observacions:

.....
.....
.....



DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA PER FORMALITZAR LA INSCRIPCIÓ

- Fotocòpia del DNI (En cas que no ho tinguem)
- Fotocòpia de la targeta sanitària
- Fotocòpia del llibre de vacunacions

DIES QUE VINDRÀ / RESERVA de PLAÇA

Marcar amb una X la setmana que vindrà l'infant. / En cas de casal complet, marcar les dos caselles.

- Setmana 1: 27 / 28 / 29 Desembre

- Setmana 2: 2 / 3 / 4 / 5 Gener

Inscripció en concepte de "plaça reservada" = 20 € <input type="checkbox"/>
--

AUTORITZACIÓ DE LA PERSONA RESPONSABLE (PARE/MARE I/O TUTOR)

En/na amb DNI autoritza a a assistir al casal esportiu de l'Ajuntament de Calders en el període a dalt indicat i amb les següents puntualitzacions:

- Autoritzo que el meu fill/a pugui aparèixer en imatges relacionades amb l'activitat
- Autoritzo que el meu fill/a retorni a casa de manera autònoma i sense ser acompanyat/da d'un adult
- A ser desplaçat si fos necessari en vehicles particulars d'altres pares o persones vinculades al casal, i en cas d'accident sigui atès d'urgència pel personal sanitari adient
- A que el monitor o personal vinculat a l'organització del casal realitzi les primeres cures en cas que fos necessari així com si es el cas, traslladar el nen/a al CAP o serveis mèdics convenients si no es localitzen els representants legals.
- A realitzar activitats físicoesportiva i d'aventura
- Autoritzo a banyar-se en piscines públiques o privades, rius , pantans, basses, llacs o mar en cas que la programació així ho defineixi
- Declaro que el meu fill/a per poder assistir al casal esportiu té cobertura sanitària amb la seguretat social i està al corrent de les vacunacions corresponents a la seva edat

Signatura del pare/mare o tutor legal: