

## Fitxa INSCRIPCIÓ

Casal d'Estiu 2022

### Dades participant:

COGNOMS \_\_\_\_\_ NOM \_\_\_\_\_  
ADREÇA \_\_\_\_\_ CODI POSTAL \_\_\_\_\_  
POBLACIÓ \_\_\_\_\_ DATA NAIXEMENT \_\_\_\_\_  
NÚM.SEGURETAT SOCIAL \_\_\_\_\_ ESCOLA \_\_\_\_\_ Curs \_\_\_\_\_

### Dades tutor/a Legal

Nom i cognom \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
POBLACIÓ: \_\_\_\_\_  
TELÈFON-1 \_\_\_\_\_ TELÈFON-2 \_\_\_\_\_

### DADES D'INFORMACIÓ SANITÀRIA DEL /LA PARTICIPANT

Té alguna al·lèrgia o intolerància?    Sí    NO            Especifiqueu el tipus :

Pateix alguna malaltia crònica? (p.e.: diabetis, asma, ENFERMETATS del cor, ...)    Sí    NO    Especifiqueu-la:

Ha de seguir dieta especial o/i ha de prendre medicaments per prescripció mèdica :    Sí    NO  
Especifiqueu i aporteu recepta mèdica:

Altres indicacions a tenir en compte:

Signatura :

Tutor legal del/la participant

## AUTORITZACIÓ TUTOR/A LEGAL

Cognoms i Nom tutor/a . \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_

autoritza a/en (participant) \_\_\_\_\_

a **assistir a l'activitat** organitzada per l'Escola Adhara ( Escola Pia Catalunya ), en les condicions ja establertes. **Es responsabilitza** de que el/la participant està en les **condicions físiques i psíquiques adequades** per poder fer l'activitat.

Autoritzo que en cas de patir algun dolor o febre lleu, la persona responsable del casal pugui **subministrar** al meu fill/a la dosi corresponent a l'edat de paracetamol (analgèsic i antitèrmic) o ibuprofè (analgèsic, antitèrmic i antiinflamatori).

Garanteix que el/la participant **està al dia de les vacunes** que li toquen per la seva edat. En cas que la casella no estigui marcada, és obligatori entregar la fotocòpia de la cartilla de vacunacions juntament amb la resta de documentacions.

Accepta i verifica que totes **les dades** incorporades en el moment de la inscripció són reals i que no estic ometent cap informació important.

Autoritza les **decisions mèdiques i quirúrgiques necessàries**, en cas d'extrema urgència, sempre sota la direcció facultativa autoritzada,

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

SIGNATURA DE LA MARE / PARE / TUTOR/A LEGAL