



Full d'inscripció i autorització

- PRIMER TORN**
(del 6 al 31 de juliol)
- SEGON TORN**
(del 3 al 28 d'agost)

HORARI: A partir de les 17h.

DADES DE L'INFANT

Cognoms: _____ **Nom:** _____

Adreça: _____

Població: _____ **C.P.:** _____

Data naixement: _____ **Edat:** _____ anys

DADES FAMILIARS

Nom del pare: _____ **DNI:** _____

Nom de la mare: _____ **DNI:** _____

INFORMACIÓ MÈDICA

El xiquet/a està al dia amb la vacunació? _____

Actualment està sota tractament mèdic? _____

Pren algun medicament? Quin? _____

Hi ha alguna situació física o psíquica que hauríem de saber? (limitacions, règim, dieta, al·lèrgia, asma, problemes familiars...) _____

TELÈFONS EN CAS D'URGÈNCIA

Nom: _____ **Telèfon:** _____

Nom: _____ **Telèfon:** _____

Nom: _____ **Telèfon:** _____

