



Ajuntament
d'Arenys de Mar



FITXA D'INSCRIPCIÓ CASAL INFANTIL

Codi.....

QUINZENES i TORNOS

☐ 1a del 01/07 al 16/07	☐ MATÍ ☐ TARDA
☐ 2a del 19/07 al 30/07	☐ MATÍ ☐ TARDA
☐ 3a del 23/08 al 03/08	☐ MATÍ

DADES DEL PARTICIPANT

Cognoms.....Nom.....
Adreça.....
Població.....CP.....
Telèfons de contacte.....
@
Data naixement.....Edat

AUTORITZACIÓ PATERNA

En/na.....amb DNI.....
Autoritzo el meu fill/a a participar en l'activitat assenyalada en aquest full d'inscripció i declaro que no pateix cap malaltia que li impedeixi realitzar-la.
Autoritzo també els responsables a traslladar al meu fill/a, en cas de necessitat urgent, al centre sanitari més proper.
Declaro que les dades del meu fill/a són correctes.
Signatura

INFORMACIÓ SANITÀRIA

Pren alguna medicina especial?.....
Amb quina administració?.....
És al·lèrgic/a a.....
Tractament.....
Medicaments que NO pot prendre.....
Altres observacions.....
(adjuntar fotocòpia de la Tarja Sanitària i del Calendari de vacunacions.)