

FITXA D'INSCRIPCIÓ CAMPAMENT DE TEATRE 2024 (PASQUA)

DADES DEL PARTICIPANT

Nom : Cognoms:

Data de naixement: NIF:

DADES DE LA UNITAT FAMILIAR

Progenitor 1:

NIF: Telf.:

Progenitor 2:

NIF: Telf.:

Adreça de la unitat familiar:

CP: Correu electrònic:

DADES SANITÀRIES

Pren medicació de forma regular? SÍ NO Quina?

Amb quina periodicitat?

Té algun tipus d'al·lèrgia? SÍ NO

A què i quina reacció té?

Té problemes d'asma? SÍ NO

Segueix alguna dieta alimentària? SÍ NO Quina?

Pateix marejos o convulsions? SÍ NO

Alguna intervenció quirúrgica important o recent? SÍ NO

Altres dades importants:

DADES SOBRE LA CONDUCTA

Sap nedar? SÍ NO Poc

Té dificultats per relacionar-se? SÍ NO

Té alguna deficiència física, psíquica o sensorial?

Altres observacions

INFORMACIÓ SOBRE L'ACTIVITAT

Com vos ha arribat la informació sobre els nostres campaments?

DOCUMENTS QUE HAN D'ACOMPANYAR AQUESTA SOL·LICITUD

1. Fotocòpia de la targeta sanitària.
2. Fotocòpia de DNI
3. En cas necessari, la sentència de guarda i custòdia.

El pagament es realitzarà al següent nombre de compte afegint sempre el nom del participant com a assumpte.

ES24 2100 6372 8613 0004 1386

Recordau a firmar les dues autoritzacions abans de reenviar-nos la fitxa d'inscripció.

La data de la reunió de pares es comunicarà a través del correu electrònic.

AUTORITZACIONS

El Sr. /la Sra.

amb DIN núm. autoritza el seu fill/a

a assistir i a participar a les activitats del **CAMPAMENT DE TEATRE** que es realitzarà de l'**1 d'abril a 3 d'abril al Campament de La Victòria (Alcúdia)** i fa extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques quirúrgiques que calgui adoptar en cas d'extrema urgència, sempre sota la direcció facultativa, i es compromet que a l'inici de l'activitat les condicions higièniques sanitàries de l'infant o jove seran les adients per a poder participar-hi.

A Palma, d de 2024

Signatura:

Durant el campament es realitzaran fotos i gravacions per a confeccionar un muntatge de tot el que s'ha fet, el qual s'enviarà a les famílies per correu electrònic. Si voleu que els vostres fills/es participin en aquest muntatge emplenau l'autorització següent:

El Sr. /la Sra.

amb DNI núm. autoritza a realitzar fotografies i vídeos al seu fill/a,

durant el campament, i a la seva difusió i publicació.

A Palma, d de 2024

Signatura:

