

# FITXA D'INSCRIPCIÓ CAMPAMENT DE TEATRE 2024

## 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 del **26 d'agost a l'1 de setembre a la Casa de Colones St Francesc d'Assís** 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:

