



ESPLAI BRUIXES I BRUIXOTS
DELS ESCORRELOTS
CARDEDEU

CAMPAMENTS D'ESTIU 2018

Lloc: Queralbs (Ripollès) Dates: 29 de juliol – 5 d'agost

Grup: Edat:

DADES PERSONALS

Nom i cognoms:

Data de naixement:

Lloc de naixement:

Adreça actual:

Població: Codi postal:

CEIP/INS:..... Curs:

Correu electrònic del/la participant:

Nom dels tutors/es legals	Mòbil	Correu electrònic
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....

AUTORITZACIÓ DE/LA TUTOR/A LEGAL

Jo,, amb el DNI, autoritzo al meu fill/a a assistir als campaments del 29 de juliol al 5 d'agost de l'Esplai Bruixes i Bruixots, amb el NIF G-64920101.

___ de _____ de 20__

(signatura)

Faig extensiva aquesta autorització a les **decisions mèdiques** que fos necessari adoptar en cas de ser necessari, sota la direcció facultativa adequada;

(signatura)

autoritzo els organitzadors a portar-lo/la en **vehicles privats** en cas de ser necessari;

(signatura)

i també autoritzo els organitzadors a incloure el meu fill en les **fotografies** que es facin, i a publicar les fotografies a galeria.bruixesibruixots.org.

(signatura)

FITXA MÈDICA

Número de la Seguretat Social:

Observacions:

(p.ex.: Es fa pipí quan dorm? Sap nedar? Té alguna al·lèrgia o intolerància? Pren algun medicament? S'ha de tenir en compte alguna altra cosa? etc.)

Documents a adjuntar ENCARA QUE JA ELS HAGIU PORTAT DURANT EL CURS:

- Fotocòpia del llibre de vacunes
- Fotocòpia del carnet de la Seguretat Social
- Infants majors de 14 anys: fotocòpia del DNI