



ESPLAI BRUIXES I BRUIXOTS
DELS ESCORRELOTS
CARDEDEU

CAMPAMENTS D'ESTIU 2022

Lloc: Duesaigües (Baix Camp) Dates: 31 de juliol – 7 agost

Grup: Edat: anys

DADES PERSONALS

Nom i cognoms:

Data de naixement:

Lloc de naixement:

Adreça actual:

Població: Codi postal:

CEIP/IES: Curs:

Correu electrònic del participant:

Nom dels tutors / Mòbil / Correu electrònic

...../...../.....

...../...../.....

Telèfon: Altre telèfon:

fotografia

AUTORITZACIÓ DE/LA TUTOR/A LEGAL

Jo,,
amb el DNI, autoritzo el meu fill/a
..... a assistir
als campaments del 31 de juliol al 7 d'agost de l'Esplai Bruixes i
Bruixots dels Escorrelots de Cardedeu, amb el NIF G-64920101, al llarg
del curs 20_-20_.

___ 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? No sap nedar? Té alguna al·lèrgia? Pren algun medicament? S'ha de tenir en compte alguna altra cosa? etc.*)

*

Juntament amb la inscripció s'ha d'entregar:

- Fotocòpia del llibre de vacunes
- Fotocòpia del carnet de la Seguretat Social