

FITXA DE DADES 12/13



NOU
INFANT O
JOVE

Dades del participant:

Nom: Cognoms:

Adreça:

Codi Postal:

Data de naixement:/...../..... Localitat: Edat:

Telèfons: Adreça electrònica:

Casa:

Mòbil: PARE.....MARE.....

En/Na..... amb D.N.I.

sotasigna i declara, sota la seva responsabilitat, que les dades d'aquesta fitxa són certes i autoritza al/a seu/va fill/a a assistir a L'Esplai Santa Joaquina de Vedruna tots els dissabtes del curs 12/13, en les condicions que dicti l'equip de monitors/res, fent extensiva aquesta autorització a poder traslladar a l'infant en vehicle en cas necessari i a prendre les decisions mèdiques i quirúrgiques que sigui necessari adoptar en cas d'extrema urgència i sota direcció facultativa.

Barcelona, ____ de _____ de 2.012

Signatura:
(mare, pare o tutor/a)

*Enganxar fotocòpia tarjeta sanitària
(no portar si ja l'heu portada un altre curs).*

La quota anual és voluntària i no obligatòria. Tots els participants gaudeixen d'una assegurança, aproximadament 3 € per persona.