



NOM:.....

COGNOMS:.....

DATA DE NAIXEMENT:..... EDAT:.....

ADREÇA:.....

CODI POSTAL:..... POBLACIÓ:.....

TELÈFON..... MÒBIL.....

CORREU ELECTRÒNIC.....

Tota la informació la rebreu per correu electrònic, en cas de que desitgeu rebre-la també per correu ordinari marqueu la casella amb una creu.

NÚM. SEGURETAT SOCIAL:.....

CODI DE LA TARJA SANITÀRIA:.....

NOM I FEINA DEL PARE O TUTOR:.....

NOM I FEINA DE LA MARE O TUTORA:.....

ESCOLA:..... QUIN CURS FA?.....

NOMBRE DE GERMANS/ES:..... EDATS:.....

Si sou nous/ves del curs anterior o d'aquest curs, ens podeu dir com us heu assebatat de l'esplai? (Per amics, difusió, ...)

.....

AUTORITZACIÓ PELS MENORS DE 18 ANYS

Jo, En/Na.....amb

DNI:..... autoritzo al meu/va

fill/a:.....a

assistir al CENTRE D'ESPLAI XIROC, en les condicions establertes.

Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medico-qurúrgiques que sigui necessari d'adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa.

signatura pare, mare o tutor/a:

Barcelona, ad.....de 2009

FITXA MÈDICA

Medicaments o qualsevol altre informació que pot ser del nostre interès.

Medicaments:.....

....

Malalties cròniques: sí no

Quines?.....

Al·lèrgies: sí , no

Quines?.....

Sap nedar? Molt bastant gens

AUTORITZACIÓ MÈDICA

Jo, en/na.....amb

DNI:.....

autoritzo el/la meu/va

fill/a:.....

que se li pugui administrar, en cas de necessitat, els següents

medicaments:

SI NO Povidona iodada (Topionic, Betadine...)

SI NO Afterbite (Amoníac per les picades d'insecte)

SI NO Pastilles pel mal de coll (Lizipaina, Angileptol,
clorat de potassa)

SI NO Silvederma (Sulfadiazina argèntica, crema
per les cremades)

Signatura pare, mare o tutor/a:

Barcelona, a..... de.....de 2009

AUTORITZACIÓ FOTOGRAFIA

El Centre d'Esplai Xiroc està en procés de construcció d'un espai web a internet on informarà i farà difusió de les seves activitats de dissabte, excursions... En aquesta web s'hi podran publicar imatges en les quals apareguin, individualment o en grup, nens/es realitzant les esmentades activitats, igual que en els CD's de fotos que periòdicament posem a la venda pels pares i mares.

Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut dins l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, el centre demana el consentiment als pares, mares o tutors legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills/es i on siguin clarament identificables.

Jo,....., amb DNI....., autoritzo que la imatge del meu fill/a..... aparegui en els llocs esmentats.

signatura del pare, mare, o tutor/a legal:

Barcelona, a..... de.....de 2009

