



INSCRIPCIÓ CASAL DE NADAL 2007

DADES DEL PARTICIPANT

Nom:..... 1r Cognom:..... 2n Cognom:.....
 Data Naixement:..... Edat:..... Curs Acadèmic:
 Adreça: Núm.:..... Esc.:..... Pis:..... Porta:.....
 Població: C.P:
 Tel.: Tel de contacte durant l'activitat:
 e-mail:
 Núm. SEGURETAT SOCIAL:
 EMPADRONAT A ST. VICENÇ DE MONTALT: Sí No

QUI RECOLLIRA A L'INFANT A LA SORTIDA DEL CASAL

El recollirà algú a la sortida del casal nom de la persona

AUTORITZACIÓ PATERNA (a signar pel pare, mare o tutor)

En/Na
 amb D.N.I núm. autoritzo al meu fill/a a participar en
 qualsevol de les activitats organitzades en el **Casal de Nadal 07**. Autoritzo
 també a l'Ajuntament de Sant Vicenç de Montalt a actuar d'acord les
 necessitats que es donin en cas d'accident o malaltia i a traslladar el menor al
 centre sanitari més proper. Així mateix em faig responsable dels desperfectes
 que el meu fill/a pugui causar.

Signatura

DIES	ACOLLIDA	MATI	MENJADOR	TARDA	TOTAL
24, 27,28,31 de desembre i 2, 3, 4 de gener)	28 €	56 €	49 €	28 €	

(marqueu les opcions desitjades)

El pagament es realitzarà a la **Caixa de Pensions** un cop feta la sol·licitud d'inscripció, al compte corrent **2100 1372 96 0200013267**. Després caldrà retornar el comprovant de l'ingrés el més aviat possible, per tal de formalitzar la inscripció.

FITXA MÈDICA

Pateix cap malaltia Quina:	
És al·lèrgic a:	
Medicació (tipus/dosi/hores):	
Té posades totes les vacunes que li pertocuen segons l'edat?:	
Data de l'última dosi antitetànica:	
Medicaments que NO pot prendre:	
Quan camina, es cansa?.....	
Altres observacions:	
.....	
Malalties que té sovint:	
Mal de panxa	
Mal de cap	
Otitis	
Angines	
Faringitis	
Refredats	
Hemorràgies	
Mareigs	

OBSERVACIONS:

Sant Vicenç de Montalt, a de desembre 2007