

Fitxa d'inscripció

Curs 202_-202_

DADES D'IDENTIFICACIÓ

Nom i cognoms: Talla **Samarreta**:
Data de naixement:/...../..... Edat: Curs escolar actual:
Núm. tarja CATSALUT:.....DNI (si en té).....
Telèfon contacte d'emergència (preferiblement mòbils):
..... (Nom:) // (Nom:)
Adreça:
E-mail:

foto
actualitzada
del nen/a

Atenció: Tota la informació del curs, així com les cartes, documents i autoritzacions seran enviades a aquest e-mail. No utilitzar el del vostre fill/a.

SALUT

Pateix alguna malaltia? (al·lèrgia, asma, epilèpsia, problemes quirúrgics...)

.....

Té problemes amb la vista o l'oïda? Quins?

Té alguna disminució (física, psíquica, sensorial)?

Té algun problema de mobilitat?

Té alguna dificultat motriu (peus plans, etc.)? Quina?

Dorm bé? ☐ Sí ☐ No Quantes hores dorm normalment?

Menja: ☐ De tot ☐ Poques coses ☐ Molt ☐ Normal ☐ Poc

Segueix algun règim especial?

És hàbil? ☐ Sí ☐ No gaire Sap nedar? ☐ Sí ☐ No

Es fatiga fàcilment? ☐ Sí ☐ No Pateix enuresi? ☐ Sí ☐ No

Es mareja amb facilitat? ☐ Sí ☐ No És diabètic? ☐ Sí ☐ No

Es posa malalt amb freqüència? De què?

Pren alguna medicina especial? Quina i administració (dies, horari, núm. de preses...)

.....

Obsevacions:

Fitxa d'inscripció

Curs 202_-202_

AUTORITZACIÓ PATERNA

Jo _____ amb DNI _____
com a _____ de _____, l'autoritzo a
participar en les activitats organitzades pel Centre d'Esplai l'Esquirol durant el curs 202_-202_ a la
ciutat de Barberà del Vallès. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques
que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa adequada. Així
mateix autoritzo a, en cas d'emergència clínica, poder ser transportat/da amb cotxe particular per un
monitor del centre.

Drets d'imatge

Atès que el dret de la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la
lleï orgànica 1/1982 del 5 de maig, sobre el dret de l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la
pròpia imatge, aquest centre demana el consentiment als pares, mares o tutors legals per poder
publicar fotografies on apareguin els seus fills i filles on aquest o aquesta siguin clarament
identificables.

Autoritzo així, al Centre d'Esplai l'Esquirol a distribuir, entre les famílies del centre i en la web del
centre, les fotografies fetes durant les activitats realitzades.

Autorització general per a excursions i sortides

Signant aquest document dono autorització al meu fill/a a assistir a les sortides organitzades de
l'Esplai l'Esquirol, tant sortides de dissabte com de diferents dies fora de Barberà del Vallès.

Autorització petites cures

Autoritzo a l'equip de monitors i monitores a realitzar petites cures i administrar en cas de
considerar-se necessari analgèsics, antitèrmics, antiinflamatoris, antihistamínics, i antisèptics. En cas
de no donar consentiment o ser al·lèrgic a algun dels medicaments caldrà anotar-ho a l'apartat
Observacions i/o malaltia a la plana principal.

Normativa infants del Centre d'Esplai l'Esquirol

Signant aquest document, confirmo que he llegit i estic assabentat/da de la normativa d'infants de
l'Associació Centre d'Esplai l'Esquirol.

Signatura

_____ de/d' _____ del _____