



GRUP D'ESPLAI L'ESCIAT !!!

28^{nes} COLÒNIES A "EIS ESTANYS" 2024

FULL DE INSCRIPCIÓ

Dades Personals del nen/a:

Nom i Cognoms del Nen/a: _____

Edat: _____ Data Naixement: _____

Curs que ha realitzat aquest any: _____ Escola: _____

Adreça (de localització dels pares/mares o tutors/es durant els dies de colònies):

Adreça Completa: _____

Població: _____ Codi Postal: _____

Adreces Electròniques:

Adreces electròniques: _____

Dades dels pares/mares /tutors/es

Nom del pare/mare: _____ Mòbil pare/mare: _____

Nom del pare/mare: _____ Mòbil pare/mare: _____

Telèfons fixes: _____

Fitxa Mèdica i altres:

Es mareja a l'autocar?: _____

Té alguna al·lèrgia?: _____ Quina?: _____

Si ha de prendre algun medicament indicar quin: _____

Horaris / Dosi: _____

Si hi ha algun medicament que no pugui prendre indicar quin: _____

Si té problemes a l'hora de dormir indicar quins: (pipi, insomni,...) _____

Si té alguna malaltia indicar quina: _____

Si té problemes amb el menjar indicar quins: _____

Té posades totes les vacunes que corresponen a la seva edat?: _____

Segueix algun règim alimentari per descripció mèdica?: _____

Sap nedar? _____ Utilitza braceres (manguitos): _____

Observacions: _____

(segueix darrera)

Talla de samarreta de regal (marcar la que correspongui):

<input type="checkbox"/> 5-6 anys	<input type="checkbox"/> 7-8 anys	<input type="checkbox"/> 9-10 anys	<input type="checkbox"/> 11-12 anys	<input type="checkbox"/> 13-14 anys
<input type="checkbox"/> 15-16 anys	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> XL

Autorització

En/na _____ amb D.N.I número _____
(Nom del pare/mare)

i En/na _____ amb D.N.I número _____
(Nom del pare/mare)

parets o tutors del nen: _____

acredito que totes les dades anteriors són correctes i autoritzo al meu fill/a a assistir a les 28nes Colònies d'Estiu que organitza el Grup d'Esplai L'Esclat !!! a la casa de colònies "Els Estanys" de Campmany (Alt Empordà), que tindran lloc del 22 de juliol al 26 de juliol de 2024.

Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que calgui adoptar sota la direcció facultativa pertinent, sempre en cas d'extrema gravetat i de no poder localitzar a cap dels familiars esmentats en aquest full.

També autoritzo a incloure la imatge del meu fill/a en el documents gràfics que es puguin arribar a fer de les colònies 2024 (reculls fotogràfics, vídeos, Lip Dubs ,...) i a les xarxes socials i pàgina web de l'entitat.

També autoritzo a traslladar al meu fill/a en autocar i en el cotxe d'algun monitor/a, si per motius d'urgència (accident, malaltia...) la direcció de les colònies creu pertinent que ho ha de fer.

També autoritzo al meu fill/a a assistir a les possibles sortides/excursions que es facin durant els dies que duren les colònies.

Signatura dels pares, mares o tutors/es

Can Massuet, a _____ de _____ del 2024