

FITXA INSCRIPCIÓ I DE SALUT DEL CAMPUS DE FUTBOL I DELS SERVEIS DEL CASAL D'ESTIU



ESTIU 2021 VII CAMPUS DE FUTBOL

PARTICIPANT QUE INSCRIU

Nom:		FOTO
Cognom1:		
Cognom2:		
DNI:		
N. Targeta sanitària		
CAT SALUT		
Data Naixement:		
Curs:	Lletra:	Escola:
Adreça particular:		
Ciutat:	CP:	
Telèfon 1:		Telèfon 2:
E-mail:		
Pot marxar sol cap a casa?		

FITXA DE SALUT (escriu "res" en els apartats que es quedin buits)

Malalties importants que ha patit?	
Quan?	
Al·lèrgies (alimentàries, farmacològiques, etc.)	
Malalties actual:	
Quins medicaments necessita prendre?	
Nom del fàrmac i dosificació	
Fa dieta o règims especials?	

ALTRES DADES

Té alguna disminució psíquica/física o sensorial?	
Quina?	
Altres:	

DADES PARE/MARE/TUTOR

Nom:

Cognom1:	
Cognom2:	
DNI:	
Altres:	

OMPLE LES CASELLES DE LES SETMANES QUE ET VOLS INSCRIURE I SUMA ELS IMPORTS

*SETMANA PREU REDUÏT UNICAMENT LA PRIMERA SETMANA SÓN 4 DIES PERQUÈ EL DIA 29 ÉS FESTA

CAMPUS			De 7:50 a	De 9:00 a	De 9:00 a	De 7:50 a	IMPORT
FC LA			13:00	13:00	15:00	15:00	
SALLE			65€ (55€)*	55€ (45€)*	90€ (75€)*	100€ (85€)*	
Setmana 1 (*preu reduït)	28/6- 02/7						
Setmana 2	5/7- 9/7						
Setmana 3	12/7- 16/7						
Setmana 4	19/7- 23/7						
Setmana 5	26/7- 30/7						
SIGNATURA I DATA,						Total	

Signo perquè consti que autoritzo al meu fill/a a participar al CAMPUS FUTBOL LA SALLE REUS i als serveis d'acollida i menjador del CASAL D'ESTIU (AEG BEN ENLLÀ) els dies indicats, donant la meua conformitat a les activitats que es realitzaran, així com en cas d'accident o de malaltia que requereixi una intervenció quirúrgica URGENT, autoritzo al metge que l'atengui perquè l'efectuï.

Segons el que estableix la llei orgànica 15/1999, sobre la Protecció Dades de Caràcter Personal, dono la conformitat i autoritzo a l'AEG Ben Enllà a l'ús de les dades dels participants en l'activitat Casal d'Estiu, en la forma, limitacions i drets que estableix dita llei.