

INSCRIPCIÓ ACTIVITAT EXTRAESCOLAR DE MULTIESPORTS

NAVATA 2023/24

Dades infant:

Nom: _____ Cognoms: _____
Data de naixement: _____ DNI: _____
Curs actual: _____

Dades de contacte:

Nom del pare, mare o tutor/a legal: _____
Telèfon 1: _____ Telèfon 2: _____
Mail: _____
Adreça: _____ Població: _____ Codi postal: _____

Assegurança mèdica:

Núm. CatSalut: _____
Altres (indicar nom i núm. afiliació): _____

Fitxa de salut

Al·lèrgia o intolerància alimentària, medicacions, necessitat especial física o sensorial?
.....

Altres dades

És un infant actiu? _____ Es cansa amb facilitat? _____

Autorització del pare, mare o tutor/a legal

En/na....., amb DNI.....,
com a mare/pare/tutor/ del nen/a titular d'aquesta inscripció, l'autoritza perquè
assisteixi a l'activitat de multiesports de Navata amb les condicions establertes.
Faig extensiva aquesta autorització en cas de màxima urgència, amb coneixement i
prescripció facultativa, a prendre les decisions mèdic-quirúrgiques oportunes si ha
estat impossible la meva localització.

- Autoritzo a l'organització a cobrar per domiciliació bancària:

SÍ NO

Domiciliació bancària:

- Autoritzo a l'organització a realitzar fotos de grup durant l'activitat on surti el
meu fill/a:

SÍ NO

- Autoritzo a l'organització a penjar fotos de l'activitat on pugui aparèixer el meu
fill/a a les xarxes socials de l'ajuntament del poble i comptes similars:

SÍ NO

- Autoritzo a que el meu fill/a pugui marxar sol/a de multiesports:

SÍ NO

Persones que poden venir a recollir el meu fill/a:

1.
2.
3.

Signatura:

Data: