



FITXA INSCRIPCIÓ COLÒNIES 2019

Nom i cognom del/de la participant:.....

Data de naixement: Edat:..... Curs escolar:.....

Adreça:..... Núm.:..... Població:.....

DEL 15 AL 19 DE JULIOL

PREU:

27 €/ DIA

TOTAL: 27 X 4 = 108 €

**Places
limitades!!!**

Telèfons en cas d'urgència:

Tel: Nom:

Tel: Nom:

INFORMACIÓ SANITÀRIA

Aportar la **targeta sanitària** i el **DNI**, si en té.

Al·lèrgies?..... Quines?.....

AUTORITZACIÓ

Jo, amb DNI..... Com a responsable del menor, **autoritzo** al meu fill/a

- la seva assistència a les Colònies de l'esplai 4 Torres 2019 organitzat per l'Ajuntament de l'Aldea
- que es puguin realitzar fotografies o gravacions per a l'elaboració d'una memòria anual de l'activitat, per a la difusió pública, en tríptics, articles de premsa, TV, i en particular amb els mitjans de comunicació a la pàgina web institucional del Consell Comarcal i l'Ajuntament.
- en cas que el meu fill/a es fes mal i no es localitzés a cap responsable del menor poder donar-li l'atenció mèdica necessària.
- En cas de que el meu fill/a necessiti que se li administri medicament autoritzo a la directora de l'esplai per fer-ho i adjunto còpia de la recepta o informe mèdic, així com també el medicament que se li ha de subministrar.

Signatura:

L'Aldea, _____ de _____ de 2019

L'ingrés s'ha de fer al número de [compte ES62 0182 5634 18 0200008196 de BBVA - CX](#) i s'ha de fer arribar el justificant d'ingrés i full d'inscripció a les oficines de l'Ajuntament, els dos documents junts (per fax: 977 45 08 63, per e-mail : esplai@laldea.cat o personant-se a les oficines)

Inscripcions: FINS EL 5 DE JULIOL DE 2019 (inclòs)