

FULL D'INSCRIPCIÓ

CASAL SENSACIONAL 2021

FOTO

1.- DADES DE L'ACTIVITAT

Centre: CASAL SENSACIONAL

Entitat: GRUP D'ESPLAI VIDRERENC

Data i lloc realització: CAN XIBERTA - 29,30,31 de març i 1 d'abril

Preu:

40€ (4 dies) (pagament en metàl·lic el primer dia de casal)

2.- DADES DEL PARTICIPANT

Cognoms: _____

Nom: _____

Data de naixement: _____

Adreça: _____

Població: _____ C.P.: _____

Telèfons: _____ / _____ / _____

Adreça electrònica: _____ / _____

3.- AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ DE L'ACTIVITAT

En/Na _____ amb DNI _____, com a pare / mare / tutor/a, autoritzo al/la meu/va fill/a o tutelat/da _____, les dades del/la qual consten més amunt, a participar en totes les activitats programades en aquesta activitat de lleure en la qual s'inscriu.

Tanmateix l'autoritzo expressament per a:

- Que pugui ser atès/a per un/a metge en cas d'accident o malaltia i es pugui prendre qualsevol altra decisió mèdica per part del corresponent equip mèdic, en cas d'urgència.
- Que el personal responsable d'aquesta activitat el/la pugui acompanyar utilitzant un vehicle

privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat, en el cas de necessitar atenció mèdica, emprant les mesures de seguretat pertinents.

- Realitzar activitats especials de risc i físicoesportives.

Indiqueu posant una creu si l'autoritzeu o no a:

- Tornar sol/a a casa un cop finalitzada l'activitat: SI NO

4.- FITXA DE SALUT

Núm. targeta Seguretat Social: _____

Pateix alguna malaltia crònica o altres? _____

Segueix alguna medicació? _____ Quina? _____

Té al·lèrgia/es? _____ A què? _____

Té intolerància/es? _____ A què? _____

Hi ha algun aliment que no pot menjar? _____ Quin? _____

Té algun impediment que hem de tenir en compte? _____ Quin? _____

Observacions o aspectes a tenir en compte: _____

5.- DOCUMENTS QUE CAL PRESENTAR PER FER LA INSCRIPCIÓ

- 1) Aquests fulls de matriculació degudament signats
- 2) Fotografia mida carnet enganxada en aquest full
- 3) Fotocòpia de la targeta de la seguretat social o de la mútua on està inscrit l'alumne/a
- 4) Declaració responsable en relació amb la situació de pandèmia generada per la Covid-19 (adjuntat conjuntament amb el full d'inscripció)

Vidreres, ___ de _____ de 2021

Signatura i DNI del pare/mare/tutor

FITXA DE DRETS D'IMATGE I MATERIAL ELABORAT

En/Na _____ amb DNI _____, com a pare / mare / tutor/a, autoritzo al meu/va fill/a o tutelat/da _____ autoritzo que la imatge del/la meu/va fill/a pugui aprèixer en fotos i vídeos corresponents a activitats programades i organitzades pel GEPV i publicades en:

	AUTORITZO
Pàgines web i blogs del GEPV	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Xarxes socials (Facebook i Instagram) del GEPV	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Revistes o publicacions (Rec Clar)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Altres mitjans de comunicació (Diari, TV...)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Així mateix autoritzo a que el material elaborat pel/per la meu/va fill/a pugui ser publicat en els espais de comunicació de l'entitat amb finalitat de desenvolupar l'activitat educativa

SI NO

Vidreres, ___ de _____ de 2021
pare/mare/tutor

Signatura i DNI del