

TALLER: NADAL CULTURAL

A LLAMBILLES - 2011

És necessari que formalitzeu la inscripció a les oficines municipals de l'Ajuntament, **abans de dilluns dia 19 de desembre**. El pagament es farà en efectiu en el moment que s'entregui la documentació necessària.

Documentació necessària:

- Full d'inscripció
- Autorització
- Fitxa sanitària
- Fotocòpia de la targeta sanitària
- Fotocòpia del carnet de vacunes

FITXA D'INSCRIPCIÓ:

↗ DADES DEL NEN/A:

- NOM I COGNOMS:.....
- EDAT:.....
- DATA I LLOC DE NAIXEMENT:.....
- CURS ESCOLAR:.....
- ESCOLA:.....
- ADREÇA:.....
- LOCALITAT:.....
- CODI POSTAL:.....

↗ DADES DEL PARE I LA MARE:

- NOM DEL PARE:.....
- TELÈFONS DE CONTACTE:.....
- NOM DE LA MARE:.....
- TELÈFONS DE CONTACTE:.....
- ALTRES TELÈFONS O PERSONES DE CONTACTE (especificar relació amb el nen/a):.....

Les dades que ens proporcionen s'incorporaran al fitxer *Activitats municipals*, creat per l'Ajuntament de Llambilles per a gestionar les activitats culturals i de lleure organitzades per la Corporació. Entenem que, omplint aquest formulari, ens atorgues el teu consentiment per a portar a terme aquest tractament. En qualsevol moment pots exercir els teus drets d'accés, rectificació, oposició al tractament i cancel·lació adreçant-te a l'Ajuntament (Plaça de la Vila núm. 1).

FITXA SANITÀRIA:

1) PREN EN L'ACTUALITAT ALGUNA MEDICACIÓ? SÍ NO
QUINA?.....
QUINES DOSIS I EN QUINS HORARIS L'HA DE PRENDRE?.....
.....

2) TÉ ALGUN TIPUS D'AL·LÈRGIA? SÍ NO
QUINA?.....
HI HA ALGUN ALIMENT QUE NO POT MENJAR?.....
.....

3) ESTÀ AL CORRENT DEL CALENDARI DE VACUNACIONS SISTEMÀTIQUES?.....
(Caldria adjuntar fotocòpia de carnet de vacunes)

4) TÉ ALGUNA MALALTIA O PROBLEMÀTICA MÈDICA? SÍ NO
QUINA?.....
ALGUNA DE LES SEGÜENTS?
Eneuresi nocturna.....
Sonambulisme.....
Epilepsia.....
Asma.....
Problemes físics.....
Altres (especificar):.....

5) ALTRES INFORMACIONS D'INTERÈS:.....
.....
.....

☛ Us recordem que és necessari adjuntar la fotocòpia de la targeta sanitària, així com també la fotocòpia del carnet de vacunes!

AUTORITZACIÓ DEL PARE, MARE O TUTOR RESPONSABLE:

En/na..... amb DNI....., com a
pare, mare o tutor responsable del nen/a.....,
autoritzo que pugui assistir al Taller Nadal Cultural a Llambilles 2011.

Signatura del pare, la mare o tutor

Faig extensiva aquesta autorització a que es permeti tirar fotos al meu fill/a en les activitats del Casal, amb la possibilitat que puguin ser publicades al butlletí municipal.

Signatura del pare, la mare o tutor