



## **FITXA D'INCRIPCIÓ** **CAMPUS D'ESTIU 2017**

### **DADES PERSONALS DEL NEN/A**

Nom i cognoms del nen/a \_\_\_\_\_  
Data de naixement \_\_\_\_\_ Edat \_\_\_\_\_ Curs \_\_\_\_\_  
Adreça \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_

### **DADES PERSONALS DEL PARE/MARE/TUTOR**

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
Telèfons de contacte \_\_\_\_\_  
Correu electrònic \_\_\_\_\_  
Voleu participar als grups de WhatsApp? SI  NO   
\*En cas afirmatiu faciliteu el número de  
mòbil \_\_\_\_\_

### **INFORMACIÓ SANITÀRIA**

Pateix alguna al·lèrgia? SI  NO   
En cas afirmatiu expliqueu a quina \_\_\_\_\_

Pren alguna medicació? SI  NO   
En cas afirmatiu expliqueu quina \_\_\_\_\_

Pateix hemorràgies? SI  NO

Detalleu altres malalties a tenir en compte \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **ALTRES DADES D'INTERES**

Altres observacions a tenir en compte (problemes de comunicació, relació, psicomotrius...)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sap nedar? SÍ  NO  Amb dificultat

Signatura del pare/mare/tutor

