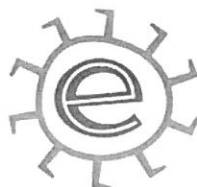




Benestar Social
Ajuntament d'Oliva



**ESCOLA
D'ESTIU
OLIVA**

FULL D' INSCRIPCIÓ

Dades del participant

Cognoms/Nom:.....

Data de naixement:/...../.....

Col·legi al qual assisteix durant l'any escolar:

.....Curs:

Tel.

Nom dels pares

Adreça:.....

JULIOL

Torns: 1r. 2n. (60€ per torn)
Menjador: Si No (37€ per torn)
Reducció: Si No (10€ de reducció per germà al mateix torn)

TOTAL: _____ Euros

Marqueu si esteu interessats : **Autobús platja-poble:** Si No

Marqueu si esteu interessats al mes d'Agost: Si No

No feu l'ingrés del mes d'Agost previ avís del Departament.

Pagament de l'activitat

El pagament es realitzarà per transferència bancària al següent compte:

ES 41 0182 5941 49 0011507416 en BBVA

Lliurar justificant de pagament per justificar la inscripció.

Adjuntar fotocòpia del **DNI** de la persona que signa i cartilla de la **Seguretat Social** on apareix el xiquet/xiqueta.

Informació sanitària

És al·lèrgic?.....

Pren cap tipus de medicació? Nom i mesures d'administració

Té administrada la vacuna del tètanus? Indicar data i anys d'administració

Altres vacunes administrades

Règim de menjars: Segueix cap règim especial?

Observacions que considere d'interés

Acollida i recollida del participant a l'escola

Marqueu amb X si el participant el portarà i el recollirà de l'escola d'estiu un familiar

SI NO

Autoritze les següents persones a recollir el meu fill/a de l'escola

Sr./Sra..... DNI.....

Sr./Sra.DNI.....

Autorització familiar

Sr./Sra.....DNI

autoritze el meu fill/a.....a assistir a l'escola d'estiu i a fer totes les activitats programades. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques pertinents que foren necessàries en cas d'urgència, baix **indicació facultativa pertinent**.

Signatura:

Sr./Sra..... DNI

autoritza a l'Ajuntament d'Oliva a utilitzar la imatge del/de la menor per a reproduir, comunicar i modificar les imatges realitzades en el marc de l'escola d'estiu.

Signatura:

..... de juny de 2016