



Qui serà el TRAÏDOR?

DADES PERSONALS:

Cognoms i nom:.....

Adreça:

CP:..... Població:.....

Telèfon:..... Data del sant:.....

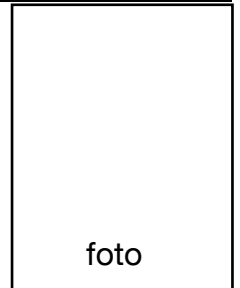
Edat:..... Data de naixement:.....

Nom del pare:..... Nom de la mare:.....

Col·legi:..... Curs actual:.....

Tanda: GRANS

Telèfons de contacte durant les dates de colònies: *(especifiqueu a qui pertanyen)*



HÀBITS: *(marqueu l'opció més adequada o ompliu els espais)*

1. Menjar:

Com menja?

bé

regular

amb desgana

Aliments que rebutja sistemàticament:.....

Aliments que li provoquen al·lèrgia:.....

2. Dormir:

Com dorm?

sol

amb germans

acostuma a fer migdiada

dorm bé

li costa adormir-se

es desperta a mitjanit

té malsons

s'orina al llit

té sonambulisme

Altres:

3. Jugar:

Com juga?

sol

amb germans o amics

no juga

4. Higiene:

Com es renta?

sol

cal dir-li-ho

se l'ha d'obligar

Té costum de rentar-se les dents després dels àpats?

Té costum de rentar-se les mans abans dels àpats?

Té costum de rentar-se les dents abans d'anar a dormir?

5. Esport:

Quins esports practica?.....

Sap nedar?.....

6. Convivència:

Pot resultar:

irresponsable

inquiet

callat

sense iniciativa

tímid

tossut

desordenat

sensible al càstig

Observacions que creieu necessàries saber:

SANITAT:

Núm. Seguretat Social:.....

Companyia Asseguradora:..... Núm:.....

El seu fill té alguna disminució? Quina?.....

Pren algun medicament habitualment? Quin?.....

Està prenent actualment algun medicament? Quin?.....

Li provoca al·lèrgia algun medicament? Quin?

Pateix amb facilitat:

febre

angines

mal de queixal

restrenyiments

diarrees

cucs

hemorràgies

mal de cap

atacs epilèptics

polls

altres:

Pateix de:

dels ossos

columna

la pell (erupcions,...)

diabètic

del cor

altres:

Fa servir:

ulleres

lents de contacte

aparell d'ortodòncia

plantilles

altres:

Es mareja fàcilment?.....

Té al dia el calendari de vacunes i està vacunat contra:

Observacions que creieu necessàries saber:.....

AUTORITZACIÓ PATERNA:

Jo en/na..... amb DNI..... i amb domicili a.....

..... autoritzo al meu fill/ filla

a assistir a les colònies que organitza Colònies Martorell-Montserrat, i declaro que tinc coneixement de les activitat que s'hi fan. Aquesta autorització es fa extensiva a les decisions mèdicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa adequada. També es fa extensiu a l'autorització de poder utilitzar cotxes propis per trasllats en cas d'urgència.

Signatura

CERTIFICAT REVISIÓ MÈDICA:

El Dr..... Llicenciat en medicina i cirurgia, col·legiat nº fa constar que ha reconegut en.....

amb el següent resultat:

DIAGNÒSTIC (àpte per colònies?):

Així mateix faig constar la data de l'última aplicació serum o vacuna anitetànica:

Signatura

..... d de 2008

DRETS D'IMATGE:

Tenint en compte que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, l'organització d'aquesta activitat demana el consentiment als pares o tutors legals per a poder realitzar i publicar fotografies dels seus fills o filles on aquests o aquestes siguin clarament identificables. En/Na..... amb DNI Autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a les colònies 2007 organitzades per l'entitat Colònies Martorell-Montserrat.

Signatura

..... d de 2008



DADES D'INTERÈS

DOCUMENTACIÓ:

- Full d'inscripció
- Fotocòpia de la cartilla de la seguretat social (**el dia 1 d'Agost ens haureu d'entregar l'original**)
- Fotocòpia de la cartilla de vacunes
- Rebut de pagament
- Ens ho heu de fer arribar abans del 7 de Juliol a la següent adreça:
COLÒNIES MARTORELL-MONTSERRAT
Plaça de les cultures s/n
08760 Martorell (Barcelona)

PAGAMENTS:

- Preu total de les colònies: 330€ (consulteu descomptes per a germans)
- Import i data límit del primer pagament: 100€ abans del dia 9 de Juny de 2008
- Import i data límit del segon pagament: 230€ abans del 7 de Juliol de 2008
- EL NO PAGAMENT EN ELS TERMINIS ESTABLERTS SUPOSARÀ LA PÈRDUA DE LA PLAÇA.
- Dades Bancàries:

Caixa de Pensions "La Caixa"
Entitat 2100
Oficina 0070 (Martorell) DC 75
Nº de compte corrent: 0200190035

IMPORTANT:

Si algun noi/a, per problemes de comportament, no pogués acabar la tanda no podrà reclamar l'import abonat. Us recordem que abans d'enviar-nos la inscripció i efectuar els pagaments heu de confirmar la plaça telefònicament. Per qualsevol dubte que tingueu, podeu contactar amb nosaltres al telèfon següent: **678834253** disponible de dilluns a divendres de 19:00h. a 21:00h. (Núria)