

Campus d'estiu d'escalada 2015
Del 22 de Juny al 31 de Juliol

DADES GENERALS

NOM NEN/A _____ COGNOMS _____
ADREÇA _____ N° _____ PIS _____ C.P. _____
TELF. _____ E-MAIL _____
EDAT _____ DATA DE NAIXEMENT _____
TUTORS _____

N° TARJETA
SANITARIA/DNI _____

INFORMACIÓ SANITÀRIA

MALALTIES _____

AL·LÈRGIES _____

INFORMACIÓ ORGANITZACIÓ DEL CAMPUS

PISCINES

EL SEU FILL SAP NEDAR? _____ QUIN NIVELL TÉ? _____

OBSERVACIONS _____

AUTORITZACIÓ PARE/MARE O TUTOR

JO EN/NA _____ AMB D.N.I. _____ VERIFICO

TOTES LES DADES QUE AQUÍ CONSTEN I A LA MATEIXA VEGADA

AUTORITZO AL MEU FILL/A _____ A PARTICIPAR EN TOTES

LES ACTIVITATS DEL CENTRE

_____ AUTORITZO AL CENTRE MUNTANYENC DE SANT LLORENÇ DE
MANERA EXPRESSA, A FER ÚS DE LA IMATGE PERSONAL DEL MEU FILL/A

_____ AUTORITZO AL MEU FILL/A A MARXAR SOL DEL CAMPUS

MARCA AMB UNA CREU LES SETMANES QUE S'HI QUEDARÀ AL CAMPUS

Del 22 al 26 de Juny

Del 29 de Juny al 3 de Juliol

Del 6 al 10 de Juliol

Del 13 al 17 de Juliol

Del 20 al 24 de Juliol

del 27 al 31 de juliol

SIGNATURA DEL PARE/MARE O TUTOR

TERRASSA _____ DE _____ DE 2015