

# FITXA D'INSCRIPCIÓ

**DIES:**

**SETMANAL:**

**MENSUAL:**

Nom.....  
Data de naixement.....  
Adreça.....  
Població..... CP..... Província.....  
Telèfons.....  
Fax.....  
E-mail.....  
Curs Escolar..... Escola.....  
Principals aficions.....

FOTO

## FITXA MÈDICA

Malalties importants que hagi patit.....

Malalties o alteracions que pateixi actualment.....

Nom i dosi del medicament que haurà de prendre durant el casal.....

Té alguna al·lèrgia o intolerància alimentària?.....

Té la vacuna antitetànica?..... Data de la última vacuna.....

Altres observacions.....

## AUTORITZACIÓ DELS PARES

En/Na..... amb NIF.....

Autoritzo al meu fill/a..... per anar al casal de la Granja escola Can Pau i per a:

1. realitzar les activitats físic-esportives especificades en el programa i considerades de risc:
  - banyar-se a la piscina de can pau
  - muntar a cavall.
  - fer excursions en bicicleta, sempre per camins rurals, mai per carretera.
  -
2. practicar qualsevol decisió o intervenció medicoquirúrgica pel corresponent equip mèdic en cas d'urgència.
3. efectuar petites cures i subministrar, només antitèrmics, antihistamínics, antiinflamatoris i analgèsics, compostos de paracetamol, àcid acetilsalicílic o ibuprofè, per part de l'equip de dirigents.
4. usar un vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat, en el cas de necessitar atenció mèdica.

Signats pares o tutors

La inscripció quedarà formalitzada un cop rebem la fitxa d'inscripció complimentada juntament amb el resguard d'ingrés del 50% del total de l'import del casal.

A la transferència ha de figurar el nom del nen/a inscrit. Descomptes per a famílies nombroses del 10% pel tercer germà.

Caixa d'Estalvis i Pensions de Barcelona (" La Caixa" )

n. 2100 0031 21 0200329317 de la Granja Escola CAN PAU

GRANJA ESCOLA CAN PAU