

<b>GRUP:</b>	<b>CAMPAMENT:</b>
--------------	-------------------

**DADES DEL PARTICIPANT**

Llinatges		Nom	
Adreça Habitual		Barri	
Municipi		CP	
Data naixement		Edat	
Lloc naixement		Núm. germans al club	

**DADES FAMÍLIA**

Nom de la mare		DNI	
Telèfon		Mòbil	
Email:			
Estat Civil		¿Es tutora legal?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Té la mateixa adreça que el menor? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Afegir les dades de domicili si són diferents a les del menor)			

Nom del pare		DNI	
Telèfon		Mòbil	
Email:			
Estat Civil		¿Es tutor legal?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Té la mateixa adreça que el menor? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Afegir les dades de domicili si són diferents a les del menor)			

**INFORMACIÓ SANITÀRIA**

Està medicat crònicament?       No       Sí

Quan i Quin/s? \_\_\_\_\_

Presenta al·lèrgies i/o intoleràncies d'algun tipus?       No       Sí

Quin/s? \_\_\_\_\_

Té control d'esfínters durant el dia?       No       Sí

Sap nedar? (descriure) \_\_\_\_\_

Té totes les vacunes que li corresponen posades?       No       Sí

Altres observacions a tenir en compte: \_\_\_\_\_

## AUTORITZACIONS

Jo, \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_ i com a  mare  pare i/o  tutor/a legal de \_\_\_\_\_, autoritzo al meu fill/a a assistir al campament \_\_\_\_\_ que organitza el Club d'Esplai Jovent, del dia\_\_\_/\_\_\_/2016 al dia\_\_\_/\_\_\_/2016 atenent-me a les condicions que m'han estat notificades i prèvia presentació de la documentació corresponent. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que calgui adoptar, sota la pertinent direcció facultativa, així com eximeix de tota responsabilitat els monitors i director de l'activitat en cas d'incompliment de les normes per part del participant. Es compromet que, a l'inici de l'activitat, les condicions higienicosànitàries del menor seran les adients per poder participar-hi. I dono fe que tot el que ha estat escrit anteriorment és cert i correcte. I ho signo:

- En cas de malaltia no urgent, ens dóna permís per portar al seu fill/a, en vehicle del Club d'Esplai Jovent, al Centre Sanitari més proper i/o més adequat?
- Autoritzo que el meu fill/a pugui ser fotografiat o bé es gravin imatges de vídeo durant la realització dels campaments pels dirigents.
- Autoritzo que el meu fill/a pugui banyar-se en platges, piscines, llacs i/o rius.
- Accepto i estic d'acord amb les condicions d'inscripció (veure més avall)?

## CONDICIONS D'INSCRIPCIÓ

Es prega puntualitat a l'hora de l'arribada al punt de partida de l'activitat. En els campaments a Mallorca aviseu amb temps si heu d'arribar abans o després de les hores esmentades. En els que impliquin transport aeri o marítim no es podrà esperar i la família, en cas de que vulgui enviar al menor de campament haurà de corre amb les despeses extres. En cas de que per qualsevol motiu no pugui partir es perdrà el dret a retornar el doblers.

No es permet la visita de familiars ni amics durant la durada del campament.

En cas de malaltia i/o accident se us telefonarà per informar-vos de l'estat del vostre fill/a.

En cas de haver de prendre qualsevol tipus de medicació que no impedeixi el desenvolupament propi de l'activitat, a l'hora de la sortida haurà de portar el document annexa indicant la medicació, posologia i durada del tractament.

En els campaments no està permès fumar.