

INSCRIPCIÓ CASAL SETMANA SANTA 2015

Dies 30, 31 de març i 1, 2 d'abril. Preu 32€ (2n germà 29€)

DADES PERSONALS:

Nom _____

Cognom _____

Adreça _____

Data de naixement _____ **Telèfons** _____

Correu electrònic _____

INFORMACIÓ SANITÀRIA:

Pateix alguna malaltia (asma, al·lèrgia, epilèpsia, diabetis,...)?

Pren algun medicament especial? Quin?

Altres observacions:

AUTORITZACIÓ:

Jo _____

Amb DNI _____ autoritzo al meu fill/a a participar de les activitats i excursions al municipi durant el casal de setmana santa organitzat pel Consell Esportiu de la Segarra. Així mateix autoritzo que la imatge del meu fill/filla pugui aparèixer en fotografies d'activitats organitzades pel Consell Esportiu de la Segarra.

Signatura del pare /mare /tutor