

Inscripción a la actividad:
Inscripció a l'activitat:

1. Datos personales / Dades personals

Apellidos / Cognoms

Nombre / Nom

[RELLENAR SI NO ES SOCIO / A OMLIR SI NO ÉS SOCI]:

Dirección / Adreça

C.P.

Población / Població

Teléfono / Telèfon

e-mail / correu-e

Móvil / Mòbil

Fecha de nacimiento / Data de naixement

Colegio / Col·legi

Curso / Curs

Nombre del Padre
Nom del Pare

Nombre de la madre
Nom de la mare

2. Datos médicos* / Dades mèdiques

*[Es especialmente importante rellenar bien este apartado
És especialment important emplenar bé aquest apartat]

Número CatSalut
(incloure fotocòpia)

Alergias / Alèrgies

Mutua / Mútua

¿Ha de tomar medicamentos? / Ha de pendre algun medicament?

Otras observaciones / Altres Observacions

Autorizo a mi hijo para inscribirse en esta actividad de Pàdua y constato que su estado de salud es satisfactorio para realizar esta actividad / Autoritzo al meu fill per inscriure's en aquesta activitat de Pàdua, i faig constar que el seu estat de salut és satisfactori per participar-hi.

Firma padre, madre o tutor / Signatura pare, mare o tutor

Barcelona, _____

Pagados / Pagats

€ (euros)