

FITXA D'INSCRIPCIÓ – COLÒNIES 2025

				Fotografia OBLIGATORIA	
1r cognom	2n cognom	Nom	Data Naixement		
DADES PERSONALS (omplir en MAJÚSCULES)				A omplir per a l'Esplai G.E.P.	
Núm targeta sanitària CatSalut:					
Adreça:					
Núm:..... Pis: C.P: Població:.....					
Adreça electrònica:					
Telèfon del domicili:					
Mòbil Tutor 1: Nom Tutor 1 :					
Mòbil Tutor 2: Nom Tutor 2 :					
En cas d'urgència durant l'activitat avisar a:				Cartilla Vacunes	
Domicili on restaran el/s responsable/s durant l'activitat:					Fotografia infant
Talla Samarreta: Opcions: 5/6 - 7/8 - 9/10 - 11/12 – XS - S - M - L - XL - XXL					
.....					

SALUT

Té problemes de salut actualment? No ☐ Sí ☐

Quin?

Té problemes de vista i/o oïda? No ☐ Sí ☐

Quin?

Té diversitat funcional? No ☐ Sí ☐ De quin tipus? Física ☐ Psíquica ☐

Quina?

Ha estat intervingut/da quirúrgicament? No ☐ Sí ☐

Quina?.....

Té alguna al·lèrgia? No ☐ Sí ☐

De quin tipus? Medicamentosa ☐ Alimentària ☐ Altres ☐

Quina?

Té alguna restricció o intolerància alimentària? No ☐ Sí ☐

Quina?.....

Segueix alguna dieta especial? No ☐ Sí ☐

Quina?

Dorm bé? No ☐ Sí ☐ Té insomni? No ☐ Sí ☐ Es desperta durant la nit? No ☐ Sí ☐

Té problemes d'enuresi? No ☐ Sí ☐ De quin tipus? Diürna ☐ Nocturna ☐

Es mareja amb facilitat? No ☐ Sí ☐

Sap nedar? No ☐ Sí ☐ Comentaris:

Pren alguna medicació? No ☐ Sí ☐

Haurà de prendre la medicació durant l'activitat? No ☐ Sí ☐

Quina/es?

Observacions:

AUTORITZACIÓ PATERNA I MATERNA

En/Na amb DNI núm
com a pare/mare/tutor de autoritzo al meu fill/a
assistir a les colònies 2025 organitzades per l'Esplai G.E.P. de Lliçà de Vall; igualment, em declaro coneixedor de les
condicions de participació i les accepto mitjançant l'acte d'aquesta signatura. Faig extensiva aquesta autorització per a les
decisions medicoquirúrgiques que fossin necessàries adoptar en cas d'urgència i sempre segons el criteri del professional
sanitari.
..... a de de 2025 (Signatura del pare/mare o tutor)

AUTORITZACIÓ D'ÚS D'IMATGES

En/Na amb DNI núm
com a pare/mare/tutor de autoritzo, a l'Esplai
G.E.P. de Lliçà de Vall o alguna organització col·laboradora poder realitzar i difondre a les xarxes socials *Facebook*, *Google* i
Instagram, reportatges de caràcter fotogràfic i audiovisuals de les activitats que li són propis. Podent així utilitzar aquest
material amb fins propis, cedint-los a entitats col·laboradores o mitjans d'informació. L'Esplai G.E.P. notifica que no es fa
responsable de l'ús que els participants (famílies i infants) fan del material audiovisual que aquesta entitat genera.
..... a de de 2025 (Signatura del pare/mare o tutor)

AUTORITZACIÓ PER ÚS DE VEHICLE PROPI

En/Na amb DNI núm
com a pare/mare/tutor de autoritzo, a que, en
cas de necessitat, el meu fill/a sigui traslladat en el vehicle propi dels monitors, destinat al desplaçament no urgent ni
especialitzat en cas de necessitar atenció mèdica amb les mesures de seguretat pertinents.
MATRICULES:
0374BKX, 5401FGC, 2457LDL, 7529DZP, 0151LNK, 1493MJM, 9189LPS, 5709JZK, 6446KHP, 6436KZV, 7284LXM, 8462MPG, 6149KHT
..... a de de 2025 (Signatura del pare/mare o tutor)

AUTORITZACIÓ D'ÚS D'ANTISÈPTICS (Povidona Iodada) i CLORHEXIDINA (Cristalmina)

En/Na amb DNI núm
com a pare/mare/tutor de autoritzo, en cas de
necessitat (ferides), als monitors/es de l'Esplai G.E.P. de Lliçà de Vall a fer ús d'antisèptics (Povidona Iodada) i Clorhexidina
(Cristalmina) per via tòpica.
..... a de de 2025 (Signatura del pare/mare o tutor)

AUTORITZACIÓ PER BANYAR-SE EN PISCINES I ALTRES

En/Na amb DNI núm
com a pare/mare/tutor de autoritzo a banyar-se
en piscines públiques o privades, rius, llacs, pantans, gorgs o al mar.
..... a de de 2025 (Signatura del pare/mare o tutor)

Les dades incloses en aquest fitxer s'incorporaran en els fitxers de l'Esplai G.E.P. de Lliçà de Vall amb la finalitat de poder
participar-hi i per rebre informació sobre les activitats de l'esplai a través de correu electrònic o altres mètodes de contacte. En
compliment de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de caràcter personal, podreu exercir-ne el dret d'accés,
modificació, cancel·lació i oposició tot enviant un correu a gep.monitors@gmail.com