



MATRÍCULA ESCOLA D'ESTIU 2019

Curs _____

Nom i Cognoms : _____

Domicili: C/ _____ N° _____

Població: _____ CP: _____

Telèfons: 1.- 2.-

Data de NAIXEMENT _____ NATACIÓ SÍ NO

CAMPUS SÍ NO

OBSERVACIONS MÈDIQUES: _____

Autorització PATERNA- MATERNA

En/Na/N' amb DNI

com a tutor/a del xiquet/a

L'AUTORITZE

- A que participe a l'**Escola d'Estiu 2019** que organitza l'Ajuntament d'Aielo de Malferit junt amb l'Associació de Joves per la Diversió, les condicions del qual conec i accepte.
- A fer les activitats i eixides programades.

AUTORITZE

- a eixir en fotos de l'activitat.
- a tornar a casa a soles.
- a nadar en la piscina gran



Faig extensiva aquesta autorització en cas de màxima urgència, amb el coneixement i prescripció facultativa, a prendre les decisions medicoquirúrgiques oportunes, en el cas que siga impossible la meua localització en el temps de decisió.

Aielo de Malferit a de de 2019

Signatura



MATRÍCULA ESCOLA D'ESTIU 2019

Curs _____

Nom i Cognoms : _____

Domicili: C/ _____ N° _____

Població: _____ CP: _____

Telèfons: 1.- 2.-

Data de NAIXEMENT _____ NATACIÓ SÍ NO

CAMPUS SÍ NO

OBSERVACIONS MÈDIQUES: _____

Autorització PATERNA- MATERNA

En/Na/N' amb DNI

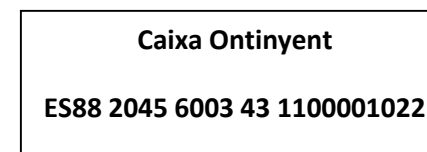
com a tutor/a del xiquet/a

L'AUTORITZE

- A que participe a l'**Escola d'Estiu 2019** que organitza l'Ajuntament d'Aielo de Malferit junt amb l'Associació de Joves per la Diversió, les condicions del qual conec i accepte.
- A fer les activitats i eixides programades.

AUTORITZE

- a eixir en fotos de l'activitat.
- a tornar a casa a soles.
- a nadar en la piscina gran



Faig extensiva aquesta autorització en cas de màxima urgència, amb el coneixement i prescripció facultativa, a prendre les decisions medicoquirúrgiques oportunes, en el cas que siga impossible la meua localització en el temps de decisió.

Aielo de Malferit a de de 2019

Signatura