

FITXA DE SALUT

Nom i cognoms del/la participant

Número de la targeta sanitària

Malalties habituals

Malalties cròniques

Intoleràncies i/o al·lergies

Altres observacions importants

50€*

DEL 5 AL 21 DE JUNY
DE 15:30 A 17:00 H



GRASAL TARDI ES JUNT

INSCRIPCIONS FINS AL 20 DE MAIG
FORMULARI AL SERVEI SAM-SAT

*DESCOMpte 5€ PER PARTICIPANTS FIXES SAM-SAT I A PARTIR 2N GERMÀ/ANA

ORGANITZA:

GESTIONA:



Ajuntament de
Vilobí d'Onyar

INSCRIPCIÓ

DADES PARTICIPANT I FAMÍLIA:

Nom i cognoms del/la participant

Data de naixement / DNI / Curs escolar:

Adreça / Núm. / C P / Població

Nom pare/mare/tutor/a / DNI

Telèfon 1 / Telèfon 2 / Adreça de correu electrònic

Dates en que utilitzarà el servei (encecleu):

Número de compte on girar el rebut (IBAN)

AUTORITZACIONS:

Jo amb DNI i com a pare, mare o tutor/a legal AUTORITZO el meu fill/a a utilitzar el servei Casalet Juny '24 de Vilobí d'Onyar.

D'acord amb la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat i a la pròpia imatge, AUTORITZO EL DRET PER A CAPTAR, ENREGISTRAR, USAR, PUBLICAR I DISTRIBUIR IMATGES en els canals de comunicació d'aquest Ajuntament.

Sí No

Autoritzo a que marxi sol/a

Sí No

Autoritzo a les següents persones per recollir-lo/a:

Nom: DNI:

Nom: DNI:

Lloc, data i signatura del pare/mare/tutor/a

A el de de 2024

signatura: