

FITXA MÈDICA

Nom i Cognoms: _____.

Està correctament vacunat? Sí No

Té alguna al·lèrgia? Sí No

És al·lèrgic a algun medicament? Sí No

Quin? _____.

Pateix asma? Sí No

Té problemes de vista o oïda que requereixin alguna cura especial? Sí No

Quin? _____.

Sap nedar? Sí No

S'ha de prendre algun medicament? Sí No

Quin? _____.

Observacions i comentaris:

Cal adjuntar una fotocòpia de la tarjeta sanitària.

En cas que durant l'estiu el nen/a hagi de prendre alguna medicament cal comunicar-ho a l'equip de monitors i portar justificant mèdic.

Aquesta informació és estrictament confidencial i només hi tindran accés el responsable de l'activitat i el responsable mèdic.
--

AUTORITZACIÓ

Durant l'estada a la casa de colònies es realitzaran sortides i excursions pel terme municipal i les seves rodalies. Ens interessa saber si autoritzeu el/la vostre fill/a a participar en aquesta activitat.

Sí, autoritzo les sortides.

No, no autoritzo les sortides.

En cas afirmatiu ompliu degudament aquesta autorització.

En/la _____ amb DNI _____
autoritzo el meu/va fill/a _____ a
participar a les sortides per les rodalies de la casa de colònies.

Signatura del pare, mare o tutor

_____ a ___ de _____ de 2009.

AUTORITZACIÓ PATERNA

En/na _____ amb DNI _____
com a pare/mare/tutor d'en / de na _____

l'autoritza a participar en les Estades d'Hoquei que es realitzen a Cassà de la Selva, entre els dies __ i __ de juliol de 2009. Igualment es declara coneixedor de les condicions de participació i del projecte esportiu i de la normativa de l'activitat acceptant-les mitjançant l'acte d'aquesta signatura.

Fa extensiva aquesta autorització a que en/na _____
rebi una primera assistència medico-sanitària en cas d'accident, lesió o malaltia així com a les decisions medico-quirúrgiques, que inclou tractaments i intervencions, que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència i sota la direcció facultativa adequada.

Així com autoritza a que els organitzadors o una entitat col·laboradora d'aquests puguin realitzar reportatges de caràcter fotogràfic i audiovisual de les activitats i serveis que li són pròpis i utilitzar-los amb fins pròpis o cedir-los a mitjans de comunicació.

Signatura del pare, mare o tutor

_____ a ___ de _____ de 2009.