



**FITXA D'INSCRIPCIÓ MONOGRÀFICS**

Codi.....

**MONOGRÀFICS**

<input type="checkbox"/> XANQUES I MALABARS	15 i 16/07	17:00 – 19:00
<input type="checkbox"/> PERCUSSIÓ I	21 i 23/07	19:00 – 21:00
<input type="checkbox"/> CURTMETRATGE	21/23/28 i 30/07	17:00 - 19:00
<input type="checkbox"/> PERCUSSIÓ II	5 i 7/08	19:00 – 21:00
<input type="checkbox"/> GRAFFITTIS	5 i 7/08	19:00 – 21:00

**DADES DEL PARTICIPANT**

Cognoms.....Nom.....

Adreça.....

Població.....CP.....

Telèfons de contacte.....

@ .....

Data naixement.....Edat .....

**AUTORITZACIÓ PATERNA**

En/na.....amb DNI.....

Autoritzo el meu fill/a a participar en l'activitat assenyalada en aquest full d'inscripció i declaro que no pateix cap malaltia que li impedeixi realitzar-la.

Autoritzo també els responsables a traslladar al meu fill/a, en cas de necessitat urgent, al centre sanitari més proper.

Declaro que les dades del meu fill/a són correctes.

Signatura

**INFORMACIÓ SANITÀRIA**

Pren alguna medicina especial?.....

Amb quina administració?.....

És al·lèrgic/a a.....

Tractament.....

Medicaments que NO pot prendre.....

Altres observacions.....

(adjuntar fotocòpia de la Tarja Sanitària i del Calendari de vacunacions.)



**Ajuntament  
d'Arenys de Mar**