

# Ajuntament de Figueres – JOVENTUT

## Alternaestiu 2010

### FULL D'INSCRIPCIÓ

---

(Algunes de les dades que introduireu en aquest full seran emmagatzemades en un sistema informàtic segons les necessitats de funcionament de l'Alternaestiu. En acabar l'activitat, podeu demanar-ne la cancel·lació i/o rectificació tot i que l'Ajuntament de Figueres es compromet a no fer-ne cap ús més enllà dels estrictament necessaris per a l'activitat per a la qual són sol·licitades.)

#### DADES PERSONALS DE L'INSCRIT (ompleneu els requadres buits)

Nom			
Cognoms			
Data Naixement		Edat	
Número Seguretat Social			
Carrer/Plaça/Avinguda		número	
Pis i porta		Població i CP	
Telèfon de casa			
Telèfon mòbil pare			
Telèfon mòbil mare			
Altres telèfons			

#### INSCRIPCIÓ (MARQUEU L'OPCIÓ)

<input type="checkbox"/> Juliol i agost 200€	<input type="checkbox"/> Juliol 100€	<input type="checkbox"/> Agost 100€
--	--------------------------------------	-------------------------------------

#### PAGAMENT DE QUOTA (CAL PRESENTAR EL RESGUARD)

La quota s'ha d'ingresar al compte: 2081-0276-31-3300005507 (Caixa Penedès)
Concepte: <i>Alternaestiu Figueres 2010 i el nom del noi/a inscrit.</i>

## AUTORITZACIÓ DELS PARES

### AUTORITZACIÓ (a omplir pel pare, mare o tutor)

En/Na.....  
amb DNI ..... Autoritzo al meu fill/a....., a  
participar en l'activitat anomenada Alternaestiu a la qual dóna accés aquest full d'inscripció.  
Així mateix, declaro que el titular de la inscripció no pateix cap malaltia que li impedeixi  
participar en l'activitat esmentada. Alhora autoritzo el dret d'imatge per poder aparèixer en  
campanyes de promoció relacionades amb l'Alternaestiu 2010. Faig extensiva aquesta  
autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que calgui adoptar en cas d'extrema  
urgència, sota la direcció facultativa pertinent, si ha estat impossible la meua localització.

Signatura del pare, mare o tutor,

Figueres, ..... de ..... de 2010.

### ALTRES DADES D'INTERÈS

Nom del pare	Edat
Nom de la mare	Edat
Professió del pare	
Professió de la mare	
Nombre de fills	Lloc que ocupa entre ells
Altres persones que viuen al domicili familiar	
Col·labora en la feines de casa?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Pertany a alguna associació?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Practica algun esport	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Sap nedar?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
És sociable? té amics?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Pren algun tipus de medicació especial?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Hi ha algun aliment que no pot menjar?	
Dades mèdiques rellevants que li impedeixin realitzar alguna activitat?	
Pateix algun defecte sensorial?	
Observacions o altres comentaris	

### DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA

Per completar la inscripció cal portar, conjuntament amb aquest full d'inscripció degudament complimentat i signat, la documentació següent:

- Fotocòpia del DNI o llibre de família
- Fotocòpia de la targeta de la seguretat social
- Fotocòpia del llibre de vacunacions o certificat mèdic similar
- Resguard de l'ingrés bancari