



INSCRIPCIÓ SETMANA BUROTELL 2008

DADES PERSONALS

Nom				Foto
Llinatges				
Data de naixement		Edat		
DNI		Col·leqi		
		Curs		
Nom mare				
Nom pare				
Domicili	C/	Núm.	CP	
	Localitat			
Tel. 1		Tel. 2		
		Fax		
A/e				
Nº germans (amb ell)		Lloc que ocupa		

DADES SANITÀRIES

És al·lèrgic?		A què?		
Pateix alguna malaltia ? Asma, epilepsia			Quina?	
S'ha operat recentment?		De què?		
Pren algun medicament?		Quin?		
Amb quina freqüència?		Pot menjar de tot?		
Sap nedar?				
Observacions				



DADES ACTIVITAT

Dates	Preu	Preu resident	Ludoteca	Transport	Família nombrosa	Total
23 a 27 juny	130	107	10	30	- 5	
30 juny a 4 julio	130	115	10	30	- 5	
Setmana juliol	130	115	10	30	-5	
Setmana agost	130	115	10	30	- 5	
1 a 5 setembre	130	107	10	30	- 5	
8 al 12 setembre	130	107	8	24	-5	
TOTAL A PAGAR						

Juny / setembre	
Del 23 al 27 juny	
De l'1 al 5 setembre	
Del 8 al 12 setembre	

Juliol	
Del 30 juny a 4 juliol	
Del 7 a l'11 juliol	
Del 14 al 18 juliol	
Del 21 al 25 juliol	

Agost	
Del 28 juliol a 1 agost	
Del 4 al 8 agost	
De l'11 al 15 agost	
Del 18 al 22 agost	
Del 25 al 29 agost	

Documentació aportada	1 fotografia	
	Certificat empadronament	
	Fotocòpia targeta municipal família nombrosa	
	Fotocòpia ingrés bancari	

AUTORIZACIÓ

El Sr. / La Sra. _____ amb DNI _____ com pare/mare/tutor de _____, autoritzo al meu fill/a a participar en les activitats que es realitzin en les Colònies es Burotell. Igualment faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdic-quirúrgiques que siguin necessàries adoptar, en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa.

Així mateix, autoritzo a que les fotografies realitzades durant aquesta activitat puguin utilitzar-se per fer-ne difusió i memòries de l'activitat. Reservant-me en qualsevol cas la possibilitat d'anul·lar aquesta autorització de manera puntual o general, per qualsevol fotografia que consideri que no ha de ser utilitzada.

Calvià, ____ de _____ de 2008

DNI

Firma de pare/mare/tutor