

**Excursió a la platja de s'Amarador****DADES PERSONALS**

Nom i llinatges: \_\_\_\_\_ Data de naixement: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_ Codi postal: \_\_\_\_\_

Telèfons: \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

**FITXA SANITÀRIA** (marqueu l'opció que correspongui)Sap nedar?  Sí  NoTé al·lèrgies o asma?  Sí  No Quines? \_\_\_\_\_Té alguna malaltia crònica:  Sí  No Quina? \_\_\_\_\_Segueix algun tractament mèdic?  Sí  No Quin? \_\_\_\_\_Està al corrent de totes les vacunacions?  Sí  No

Assegurança mèdica Especifiqueu l'Entitat Asseguradora: \_\_\_\_\_

(adjuntar la fotocòpia) Nº de pòlissa: \_\_\_\_\_

**AUTORITZACIÓ PATERNA**

En/na \_\_\_\_\_ amb DNI núm. \_\_\_\_\_ autoritza al seu fill/a \_\_\_\_\_

a assistir a l'excursió a la platja de s'Amarador (Santanyí), el dia 1 de juliol, organitzada per l'Associació Juvenil Centre d'Esplai Lluna Nova de Bunyola, i fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent.

Bunyola, a \_\_\_ de juny de 2007.

Signat.: \_\_\_\_\_

**SECRETARIA** (aquest apartat ha de quedar en blanc)Número de registre  Pagament Fotocòpia targeta assegurança