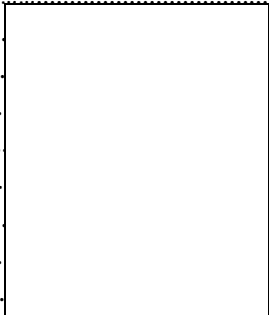


# FITXA D'INSCRIPCIÓ PER OMLIR ELS PARES

G  
R  
A  
N  
J  
A  
  
E  
S  
C  
O  
L  
A  
  
C  
A  
N  
P  
A  
U

Nom.....  
Data de naixement.....  
Adreça.....  
Població.....CP.....Província.....  
Telèfon.....Fax.....  
Email.....  
Altres telèfons.....  
Curs Escolar.....Escola.....  
Principals aficions.....  
Descripció del caràcter.....



Pertany a algun centre  
d'esplai?.....  
Nom del centre.....  
Ha anat de colònies altres vegades?.....  
Sap nedar?.....  
Sap muntar a cavall?.....  
Sap anar amb bicicleta?.....  
Pot practicar tots aquests esports?.....

## FITXA MÈDICA

Malalties importants que hagi patit.....  
Malalties o alteracions que pateixi actualment.....  
Nom i dosi del medicament que haurà de prendre durant les colònies.....  
.....  
Té alguna al·lèrgia?.....  
Es fa pipí al llit?.....  
Té la vacuna antitetànica?..... Data de la última vacuna.....  
Altres observacions.....  
.....  
.....

## AUTORITZACIÓ DELS PARES

En/Na.....amb NIF.....  
Autoritzo al meu fill/a.....  
De.....anys per anar de colònies a la Granja Escola **CAN PAU**.  
Autoritzo també al metge que atengui a la colònia a prendre decisions en cas de presentar-se  
problemes mèdics d'urgència.

Signats pares o tutors