

AMUNT 2018  
FITXA D'INSCRIPCIÓ

Dades de l'infant/preadolescent

Nom i cognoms \_\_\_\_\_  
Domicili \_\_\_\_\_  
Codi postal i població \_\_\_\_\_  
Telèfon ( ) \_\_\_\_\_ Telèfon ( ) \_\_\_\_\_  
Telèfon ( ) \_\_\_\_\_ (indiqueu de qui és el telèfon)  
Correu electrònic \_\_\_\_\_  
Data de naixement \_\_\_\_\_ Curs que ha acabat \_\_\_\_\_  
Talla samarreta 5-6 7-8 9-10 11-12 S M L XL

Dades sanitàries

Pateix ara alguna malaltia? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Li cal algun tractament? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Pateix alguna molèstia? \_\_\_\_\_  
Està subjecte a algun règim de menjar especial? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
És al·lèrgic a alguna classe de medicament o menjar? \_\_\_\_\_  
Quin? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Lliurarà als monitors alguna medecina a pendre durant la convivència?  
\_\_\_\_\_  
Quina? \_\_\_\_\_  
Amb quina forma i freqüència l'ha de pendre? \_\_\_\_\_

Dades dels pares o tutors

Nom i cognoms del pare/tutor \_\_\_\_\_  
Nom i cognoms de la mare/tutora \_\_\_\_\_

Observacions

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Documentació que cal adjuntar:  
Una fotografia de l'interessat/a  
Resguard del pagament a Bankia