



GRUP JOVE SALOU

FITXA D'INSCRIPCIÓ

DADES PERSONALS

NOM I COGNOMS: _____ NIF _____

DATA NAIXEMENT: _____ ADREÇA _____

CODI POSTAL: _____ POBLACIÓ: _____ PROVÍNCIA: _____

CORREU ELECTRÒNIC _____ TEL.1 _____ TEL.2 _____

INSCRIPCIÓ

NOM DEL CAMP _____ LLOC REALITZACIÓ _____

DATES _____ CODI _____ ENTITAT ORGANITZADORA _____

DADES D'INTERÈS

Has participat en algun camp de treball anteriorment? ___ Indica quin _____

Has estat membre actiu d'algun tipus d'associació? ___ Indica el tipus _____

Què estudies actualment? _____ Treballes? ___ On? _____

CONTACTES D'URGÈNCIA

1. NOM _____ TEL _____ HORARI _____

2. NOM _____ TEL _____ HORARI _____

FITXA MÈDICA

Pateixes alguna malaltia? ___ Quina? _____

Prens alguna medicació especial? ___ Quina? _____

Indica dosis, número de preses, observacions _____

Ets al·lèrgic a algun medicament? ___ A quin? _____

Has passat alguna operació? En cas afirmatiu indica quina _____

CONEC I ACCEPTO LES CONDICIONS DE PARTICIPACIÓ EN AQUESTA ACTIVITAT D'ACORD AMB EL PROGRAMA DE L'ENTITAT ORGANITZADORA, AIXÍ COM LES RECOMANACIONS ESPECÍFIQUES CONTINGUDES A LA FITXA DESCRIPTIVA DEL DOSSIER INFORMATIU.

Signatura de la persona interessada

_____, _____ d'/de _____ de 2008

AUTORITZACIÓ

MENORS D'EDAT (a emplenar per la mare, el pare o el tutor/a)

En / Na _____ amb DNI _____

autoritza a _____

a assistir a l'activitat segons les condicions establertes. Aquesta autorització és extensiva a les decisions mèdic - quirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sempre a l'empara de la pertinent direcció facultativa. Així mateix, el sotasignat declara que la persona interessada no presenta cap dificultat que impedeixi una normal relació en comunitat.

Signatura de la mare, el pare o tutor/a.

_____, _____ d'/de _____ de 2008

OBSERVACIONS

1. Comproveu les dades existents. Si existeix algun error en les dades esmeneu-les; i, si es produeix una modificació d'aquestes abans de l'inici de l'activitat, comuniquen-lo a l'entitat organitzadora.
2. Cal que empleni aquest imprès la persona interessada de manera completa, correcta i amb lletra clara.
3. A l'hora d'enviar l'imprès haureu d'adjuntar la **fotocòpia del DNI** i de la **targeta de la Seguretat Social** o de la mútua, així com una **fotografia de carnet** (no fotocòpia). Ho haureu d'enviar a la següent adreça de correu: Departament Joventut. Ajuntament de Salou. Passeig Segregació, 4. CP. 43840. Salou (Tarragona). Recordeu que heu d'adjuntar la **sol·licitud per rebre l'ajut que la Secretaria General de Joventut ofereix als/les participants en camps de treball**, que trobareu a la mateixa web.
4. Cal tenir present que circumstàncies imprevistes podrien fer que l'organitzador de l'activitat en decidís la supressió.
5. L'entitat organitzadora es reserva el dret de demanar documentació addicional als inscrits i d'anul·lar-ne la inscripció.
6. La Secretaria General de Joventut no és l'organitzadora d'aquestes activitats, a les quals dona només suport tècnic i de reserva. En conseqüència, tota la responsabilitat de cadascuna de les activitats és de l'entitat que l'organitza.

COL-LABORA



AJUNTAMENT DE SALOU