

**FITXA DE SALUT**

Té alguna disminució (física, psíquica, sensorial) .....

.....

Pateix alguna malaltia? (Si/No) ..... Especificar .....

.....

Té diagnosticada alguna al·lèrgia o intolerància? (Si/No) .....

Quina? .....

.....

Aliments que no pot menjar .....

.....

Pren algun medicament durant l'Esplai? (Si/No) .....

Quin? .....

Indiqueu l'administració .....

.....

Sap nedar? (Si/No) .....

Com? (Poc, Regular, Bé) .....

.....

Observacions .....

.....

.....

.....

.....

.....



**AJUNTAMENT D'ASCÓ**  
Regidoria d'Esports



Amb el suport:



## INFORMACIÓ

### EDATS

De 3 a 12 anys (2005 - 2014).

### TORNS

1r TORN: Del 3 al 14 de juliol.

2n TORN: Del 17 al 28 de juliol.

3r TORN: Del 31 de juliol a l'11 d'agost.  
(de dilluns a divendres)

### HORARIS

D'11 a 12 h (Grup Mitjans).

De 12 a 13 h (Grup Petits).

De 13 a 14 h (Grup Grans).

### LLOC

Piscines Municipals.

### PREU

12,02 € / TORN

Ingrés al C.C. de l'Ajuntament de l'entitat BBVA.

### INSCRIPCIONS

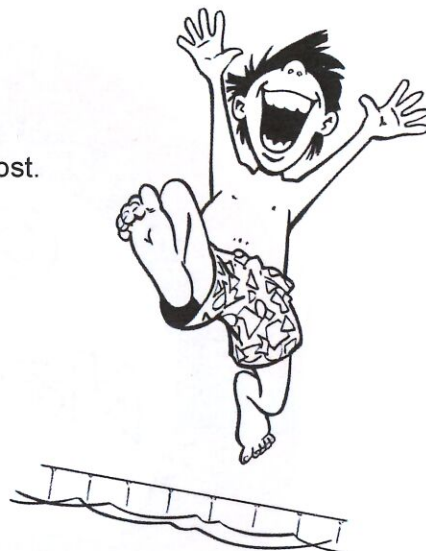
Fins el 23 de juny a l'Ajuntament en horari d'oficina.

### DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA

Full d'inscripció, autorització i fitxa de salut degudament completades.

Fotocòpia targeta sanitària.

Resguard de l'ingrés.



## FULL D'INSCRIPCIÓ

### DADES PARTICIPANT

NOM I COGNOMS .....

DATA DE NAIXEMENT ..... DNI .....

ADREÇA .....

CP ..... POBLACIÓ .....

TELÈFONS DE CONTACTE (pares o tutors) .....

(Marqueu amb un X els torns que vulgueu escollir)

1r TORN: Del 3 al 14 de juliol

2n TORN: Del 17 al 28 de juliol

3r TORN: Del 31 de juliol a l'11 d'agost

### AUTORITZACIÓ

Jo .....,  
amb DNI ....., com a pare/mare o tutor/a  
de ..... l'autoritzo  
a realitzar el Curs de Natació Ascó 2017.

Faig extensiva aquesta autorització a les intervencions mèdiques que calgui adoptar, sempre sota la direcció facultativa pertinent.

Ascó, juny de 2017

(Signatura)