



Nº de Soci: \_\_\_\_\_

General

Nom \_\_\_\_\_ Llinatges \_\_\_\_\_ Data naixement \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_ Població: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Col·legi i classe: \_\_\_\_\_

Dades familiars

**Nom i llinatges del pare mare o tutor:**  
\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Ocupació: \_\_\_\_\_

Telf de casa: \_\_\_\_\_ Telf mòbil 1: \_\_\_\_\_ Telf movil 2: \_\_\_\_\_

=====

Té germans/es?

Nom: \_\_\_\_\_ Any naixement: \_\_\_\_\_ Nº que ocupa: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Any naixement: \_\_\_\_\_ Nº que ocupa: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Any naixement: \_\_\_\_\_ Nº que ocupa: \_\_\_\_\_

=====

**Situació familiar:**

Casats     Divorciats     Separats     Altres: \_\_\_\_\_

Observacions: (custodia de l'infant, informacions a qui i com les donem, etc.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Informació mèdica

**Al·lèrgies:**  
\_\_\_\_\_

**Pateix alguna malaltia?\*(epil·lepsia, asma, diabetis, etc):**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Té algun transtorn de conducta diagnosticat?\*(TDH, Hiperactivitat, etc.)**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Altres: (informació que considereu important):** \_\_\_\_\_

**Jo:** \_\_\_\_\_, **amb DNI:** \_\_\_\_\_ **com a**  
**pare/mare/tutor de** \_\_\_\_\_, **l'autoritzo a participar a les**  
**activitats organitzades per al Club d'Esplai Utopia Jovent durant el curs 2021-2022 els dissabtes en**  
**horari 10:30h - 13:00h**

**Autoritzo també al meu fill/a a marxar sol quan finalitzi l'activitat d'esplai els dissabtes així com**  
**quan finalitzin les excursions i acampades.** SI  NO

**Autoritzo també al meu fill/a a participar a les activitats organitzades per l'entitat via 'videotrucada'**  
**en cas d'un nou confinament .** SI  NO

**Fa extensiva aquesta autorització a les decisions mèdico-quirúrgiques que siguin necessàries**  
**adoptar, en cas d'extrema gravetat, sota la direcció falcutativa pertinent.**

**Pont d'Inca, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_**

**Signatura pare/mare/tutor** \_\_\_\_\_