



# AJUNTAMENT DE SERRA (VALENCIA)

C/. Sagunt, 31 – C.P. 46118 – Tels. 96 168 84 43 / 96 168 84 04 · Fax 96 168 87 47  
CORREO ELECTRÓNICO/ADREÇA ELECTRÒNICA: [ayuntamiento@serra.es](mailto:ayuntamiento@serra.es) – C.I.F.- P-46-23000-1



## ESCOLA D'ESTIU 2021 FITXA D'INSCRIPCIÓ // FICHA DE INSCRIPCIÓN

DADES DE L'ALUMNE/A // DATOS DEL ALUMNO/A			
NOM /NOMBRE		COGNOMS APELLIDOS	
DATA DE NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO		EDAT EDAD	
DADES DELS PROGENITORS / TUTORS/RES // DATOS DE LOS PROGENITORES O TUTORES/RAS			
NOM NOMBRE		COGNOMS APELLIDOS	
DIRECCIÓ DIRECCIÓN		POBLACIÓ POBLACIÓN	
TELÈFON 1 TELÉFONO 1		TELÈFON 1 TELÉFONO 2	

INFORMACIÓ MÈDICA // INFORMACIÓN MÉDICA
S'ofreix alguna al·lèrgia? // ¿Padece alguna alergia? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
En cas afirmatiu, indique a que: // En caso afirmativo, indique a que:
Pren alguna medicació? // ¿Toma alguna medicación? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
En cas afirmatiu, indique quins i posologia: // En caso afirmativo, indique cuáles y posología:
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
Sap nadar? // ¿Sabe nadar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Autoritze perquè l'alumne/a isca en fotografies o vídeos // Autorizo para que el alumno/a salga en fotografías o vídeos <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Altres dades a tenir en compte (opcional) // Otros datos a tener en cuenta (opcional)

AUTORITZACIÓ DELS PROGENITORS O TUTORS/RES // AUTORIZACIÓN DE LOS PROGENITORES O TUTORES/RAS
EN/NA _____ amb DNI _____ en qualitat de _____, AUTORITZE a _____, al fet que assistisca a l'activitat de "ESCOLA D'ESTIU 2021", organitzat per l'Ajuntament de Serra, de l'1 al 30 de juliol en les condicions establides. Així mateix autoritze al fet que en cas d'urgència i sota el coneixement i prescripció facultativa es prenguen les decisions medicoquirúrgiques oportunes, sempre que siga impossible la meua localització durant el temps requerit per a la presa de decisió.
A Serra, _____ de _____ de 2021.



## AJUNTAMENT DE SERRA (VALENCIA)

C/. Sagunt, 31 – C.P. 46118 – Tels. 96 168 84 43 / 96 168 84 04 · Fax 96 168 87 47  
CORREO ELECTRÓNICO/ADREÇA ELECTRÒNICA: [ayuntamiento@serra.es](mailto:ayuntamiento@serra.es) – C.I.F.- P-46-23000-1



Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_, AUTORIZO a \_\_\_\_\_, a que asista a la actividad de “ESCOLA D’ESTIU 2021”, organizado por el Ayuntamiento de Serra, del 1 al 30 de julio en las condiciones establecidas. Así mismo autorizo a que en caso de urgencia y bajo el conocimiento y prescripción facultativa se tomen las decisiones medico-quirúrgicas oportunas, siempre y cuando sea imposible mi localización durante el tiempo requerido para la toma de decisión.

En Serra, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Firma:

### **DOCUMENTATACIÓ A APORTAR // DOCUMENTACION A APORTAR:**

Fotocòpia del DNI del pare, mare o tutor/ a// Fotocopia del DNI del padre, madre o tutor/a  
Fotocòpia de la targeta sanitària de l'alumne/a // Fotocopia de la tarjeta sanitaria del alumno/a  
Ingress a Cajamar // Ingreso en Cajamar: ES66/3058/7046/35/2732200041

Nº INSCRIPCIÓN