

Full de dades de l'aspirant. (Annex I)

DADES DEL/LA MENOR ASPIRANT:

Nom i llinatges:									
Fill/a de:		i de:		de		anys			
d'edat, amb domicili a la ciutat de			al carrer, plaça, avinguda						
			número						
Pis		Porta		i amb data de naixement:		de		de	

INFORMACIÓ MÈDICA D'INTERÈS: (indiqui si o no mitjançant una "X" al requadre adient)

	SÍ	NO
Té qualche impediment físic o psíquic?		
En cas afirmatiu, indiqueu quin:		
Pateix qualche malaltia crònica?		
En cas afirmatiu, indiqueu quina:		
Pateix qualche malaltia actualment?		
En cas afirmatiu, indiqueu quina:		
Té qualche dificultat motriu?		
En cas afirmatiu, indiqueu quina:		
Té al·lèrgia a qualche medicament?		
En cas afirmatiu, indiqueu a quin:		

	SÍ	NO
Pren qualche medicament?		
En cas afirmatiu, indiqueu quin (quantitat i horaris):		
Segueix qualche règim alimentari especial?		
En cas afirmatiu, indiqueu quin:		
Té al·lèrgia a qualche aliment?		
En cas afirmatiu, indiqueu a quin:		
Es fatiga fàcilment?		
Es mareja amb facilitat?		

DADES DEL PARE, MARE o TUTOR

Nom i cognoms del pare, mare o tutor:

.....

Tel. mòbil Tel. Empresa/alternatiu.....

E-mail familiar (EN MAJÚSCULA).....

☐ Autoritzo ☐ No Autoritzo al personal, membres i/o col·laboradors de la Colla Jove de Dimonis de l'Associació Cultural Amics de Sant Antoni de Viana a traslladar al meu fill/a al centre mèdic en cas de necessitat d'assistència mèdica i a acompanyar-lo i prendre les decisions mèdiques i quirúrgiques que s'hagin de prendre en cas d'extrema gravetat, sota la direcció facultativa pertinent en el cas que no hagi sigut possible localitzar-me.

Manifesto la meua conformitat i autoritzo que el meu fill / filla participi com a membre de la Colla Jove de Dimonis de l'Associació Cultural Amics de Sant Antoni de Viana, i en conseqüència a les activitats que aquesta organitzi o participi. Eximeixo de tota responsabilitat a l'Associació Cultural Amics de Sant Antoni de Viana pels danys o perjudicis que el menor pugui causar a bens, a terceres persones

o pels què ell mateix pogués patir en relació en les activitats que participa. Faig constar, també, que conec, accepto, compleixo i faré complir al meu/meva fill/a el Reglament de la Colla Jove de Dimonis de l'Associació Cultural Amics de Sant Antoni de Viana.

Autoritzo a l'Associació Cultural Amics de Sant Antoni de Viana i a totes aquelles entitats organitzadores on aquesta participi dels seus actes, a realitzar fotografies i/o gravacions on aparegui la imatge dels meu/a fill/a, així com a que puguin ser publicades (a la pàgina web, xarxes socials, revistes o altres publicacions) i a reproduir-les públicament per a la promoció de les activitats i serveis de l'Associació Cultural Amics de Sant Antoni de Viana. La cessió dels drets és per a la promoció, comunicació, arxiu i difusió relacionada amb les activitats de l'entitat. Així mateix, renuncio a qualsevol remuneració o indemnització per drets derivats de la seva utilització.

COMPROMIS AMB L'ASSOCIACIÓ CULTURAL AMICS DE SANT ANTONI DE VIANA

El/la pare, mare o tutor sotasignat, es compromet a participar de manera activa de les activitats que organitzi l'Associació Cultural Amics de Sant Antoni de Viana, no només en les que hi hagi participació de la Colla Jove de Dimonis, sinó en totes aquelles en que, entre la conciliació familiar i laboral pugui participar-hi. El fet de no complir aquestes col·laboracions, suposa que s'incompleixi el reglament de la Colla Jove, i per tant el/la seu infant automàticament quedaria fora de l'esmentada colla per la pèrdua de la condició de membre.

DECLARO, com a persona sotasignant, i baix la meua responsabilitat, que totes les dades facilitades en aquest full d'inscripció d'aspirant i les documentacions annexades són fidedignes.

Signat a Manacor, a _____ de _____ de 20_____

Signatura: _____

DOCUMENTS QUE S'HAN D'AJUNTAR PER A QUE SIGUI TINGUDA EN COMPTE LA CANDIDATURA DE L'ASPIRANT:

- Fotocòpia del DNI-NIE del/la menor.
- Fotocòpia del DNI-NIE del/la Pare, Mare o Tutor.
- Fotocòpia tarja sanitària del/la menor.

Associació Cultural **AMICS DE SANT ANTONI**