

INSCRIPCIONS ESPLAI AGOST 2025/26

Infant

Nom Cognoms

Data de naixement

Day Month Year

Curs escolar

Escola / Institut

Número TSI

Adreça

Carrer

Número

Ciutat Província

Codi Postal

Nom contacte 1

Nom

Cognom

Número de telèfon

Prefix

Telèfon

Correu electrònic contacte 1

example@example.com

Nom contacte 2

Nom

Cognoms

Telèfon contacte 2

Prefix

Telèfon

Correu electrònic contacte 2

example@example.com

Comentaris

Autorització de participació

En / Na

Nom

Cognom

amb DNI

com a tutor/a legal de l'infant

Nom

Cognom

amb DNI

verifico totes les dades que aquí consten i a la vegada l'AUTORITZO a participar a les activitats organitzades per l'Associació Juvenil Esplai Agost de Sarrià-Sant Gervasi durant el curs 2025/2026.

faig extensiva a aquesta AUTORITZACIÓ a

Que l'infant pugui ser atès per un metge en cas d'accident o malaltia i l'organització pugui prendre les decisions mèdico-quirúrgiques que siguin necessàries, sota la direcció facultativa pertinent.

Que l'infant pugui ser transportat en un vehicle privat de l'organització a un centre sanitari, sempre que es necessiti atenció mèdica i prèvia indicació de les autoritats sanitàries pertinents (112).

Que l'infant pugui rebre les cures pertinents i els primers auxilis en cas de ferides lleus, sempre prèvia revisió de la seva fitxa de salut.

Que l'infant pugui realitzar activitats especials de risc sempre amb la supervisió i dinamització d'una persona especialitzada i entesa en el tema.

Que l'infant es pugui banyar en piscines, rius, pantans, basses, llacs, mars o oceans.

Autoritzo a que l'infant pugui marxar sol/a a casa un cop finalitzada l'activitat, sota la meva responsabilitat.

Autorització de drets d'imatge

Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, Esplais Catalans demana el consentiment als tutors o tutores legals dels infants perquè aquests puguin aparèixer en imatges i vídeos corresponents a esdeveniments o activitats organitzades per l'Associació Juvenil Esplai Agost i/o Esplais Catalans (la federació a la qual pertany l'esplai) destinades a la difusió pública i no comercial en els següents canals de comunicació:

Les pàgines web de l'Associació Juvenil Esplai Agost (www.esplaiagost.cat) i d'Esplais Catalans (www.esplac.cat, www.somesplai.cat i www.localitzat.cat).

Les xarxes socials (Facebook, Twitter, Instagram i Telegram) de l'Associació Juvenil Esplai Agost i d'Esplais Catalans.

Les publicacions pròpies de l'Associació Juvenil Esplai Agost i d'Esplac.

Filmacions puntuals realitzades per mitjans de comunicació a fi de fer difusió de les activitats i de l'Associació Juvenil Esplai Agost i Esplais Catalans.

Fitxa hàbits de salut

1. Tens alguna al·lèrgia alimentària, a medicaments o d'altres? (En cas afirmatiu, especifiqueu l'al·lèrgia)

2. Segueixes alguna dieta especial? (En cas afirmatiu, especifiqueu la dieta)

3. Saps nedar?

Sí

No

4. Dorms sense dificultats?

Sí

No

5. Tens dificultats motrius i de mobilitat? (En cas afirmatiu, especifiqueu quina)

6. Tens alguna malaltia/trastorn/síndrome? (asma, diabetis, epilèpsia, trastorn alimentari, etc.) (En cas afirmatiu, especifiqueu-ho)

7. Tens diagnosticat alguna discapacitat física, psíquica o sensorial?

8. Et poses malalt/a amb freqüència? De què?

9. Prens alguna medicació permanent?

10. Tens totes les vacunes que marca el calendari de vacunes per a la teva edat?

11. Pateixes dolors habituals? (de cap, de panxa, hemorràgies, es mareja fàcilment, etc.)

Firma
