

## FULL D'INSCRIPCIÓ EXTRAESCOLARS SAFA

### Dades personals de l'infant

Noms i Cognoms: \_\_\_\_\_  
 Centre Escolar: \_\_\_\_\_ Edat: \_\_\_\_\_ Curs: \_\_\_\_\_ curs \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
 Data Neixement: \_\_\_\_\_ Núm. CATSalut: \_\_\_\_\_  
 Adreça: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_

### Activitat/s escollida/es

Activitat 1: \_\_\_\_\_ Activitat 2: \_\_\_\_\_ Activitat 3: \_\_\_\_\_  
 dia/dies d'activitat: \_\_\_\_\_

### Dades familiars

Nom i Cognoms del pare/mare: \_\_\_\_\_  
 Telèfon de contacte 1: \_\_\_\_\_ Telèfon de contacte 2: \_\_\_\_\_  
 Correu electrònic: \_\_\_\_\_ Sou sòcis del vostre AMPA?  Sí  No

Qui recollirà al nen?

Nom i cognoms	(mare/pare/avi)	DNI

### Informació bancària

Titular: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

IBAN	Estat	Entitat	Oficina	D.C.	Nº de compte

### Informació Sanitària

Als jocs, esports, excursions es cansa aviat?  SI  NO

Té alguna malaltia a destacar?  SI  NO Quina? \_\_\_\_\_

Pren alguna medicació?  SI  NO Quina? \_\_\_\_\_

Té NEE?  SI  NO Quina? \_\_\_\_\_

Observacions:

**Curs 2017/18**

