



## COLONIES LINGÜÍSTIQUES 2008

### Document per als pares i mares dels participants

#### INSCRIPCIÓ AL CAMPAMENT

##### Fitxa d'inscripció

Nom i llinatges: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_ Localitat: \_\_\_\_\_

Telèfon de contacte: \_\_\_\_\_ Telèfon d'urgència: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_ Edat: \_\_\_\_\_ Curs: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

Nom i llinatges del pare: \_\_\_\_\_

Nom i llinatges de la mare: \_\_\_\_\_

Llengua que parla normalment: \_\_\_\_\_

Torn al qual es vol apuntar (Mallorca o Menorca): \_\_\_\_\_

Si no hi ha places per al torn triat, podria assistir a l'altre? \_\_\_\_\_

##### Fitxa sanitària

Sap nedar? SÍ NO

Pren cap tipus de medicament? SÍ NO

En cas afirmatiu, quin i amb quina freqüència? \_\_\_\_\_

Té al·lèrgia a alguna cosa? SÍ NO

En cas afirmatiu, especificau quina: \_\_\_\_\_

Té la vacuna antitetànica al dia? \_\_\_\_\_ Darrera dosi: \_\_\_\_\_

Especificau si pateix cap malaltia o té cap característica sanitària que considereu que ens heu de fer saber: \_\_\_\_\_

##### Autorització

\_\_\_\_\_, amb el DNI núm. \_\_\_\_\_,  
inscriu el meu fill/filla \_\_\_\_\_ a l'activitat de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ i autoritz el responsable de l'activitat a prendre les decisions medicoquirúrgiques que calgui adoptar en cas d'extrema urgència sota la direcció facultativa pertinent. De la mateixa manera, també autoritz el responsable a traslladar el meu fill/a amb cotxe en cas que sigui necessari.

Palma, \_\_\_\_ de juny de 2008

[Signatura]



## Informació del campament

Tens germans apuntats a algun dels dos torns? SÍ NO

En cas afirmatiu, escriu el noms i els llinatges del/s germà/ans \_\_\_\_\_

---

## Dades bancàries per efectuar l'ingrés

Núm. de compte: **2051 0157 33 1035250204**

Quota d'inscripció: 80 euros a Mallorca i 110 euros a Menorca (inclou desplaçaments, allotjament, manutenció i activitats)

Titular: Joves de Mallorca per la Llengua

Remitent: Ha de incloure **el nom i els llinatges** del participant i ha de posar a quin torn vol assistir

Exemple: "Joan Martí Ferrer MALLORCA"

## Documentació que cal adjuntar per fer efectiva la inscripció

- Full d'inscripció signat pel pare, mare o tutor
- Fotocòpia de la targeta sanitària
- Fotocòpia de la targeta de vacunes
- Rebut de l'ingrés al banc
- Una fotografia
- DNI

## Nota

Tota la documentació s'ha d'entregar a les oficines de l'Obra Cultural Balear, al carrer del Pare Bartomeu Pou, 31, baixos 07003, Palma.

Telèfon de contacte: Obra Cultural Balear: 971 723 299

**Data límit: 18 de juny de 2008**

## Places limitades

**Horaris per formalitzar la inscripció: de les 9 a les 14 hores de dilluns a divendres.**

**La reunió de pares, mares i tutors es durà a terme el dijous 19 de juny, a les 19.00 hores, a la seu de l'Obra Cultural Balear (c. del Pare Bartomeu Pou, 31, Palma).**