



AGRUPAMENT ESCOLTA i GUIA SANT CUGAT



## FULL D'INSCRIPCIÓ CURS 2009-2010

### DADES DEL NEN O NENA

Cognoms i nom .....

Data de naixement ..... núm. DNI.....

Adreça ..... núm. .... pis ..... porta.....

Població ..... Codi Postal .....

Núm. de Seguretat Social .....

Telèfon de contacte ..... altres .....

Correu electrònic del nen o nena .....

Correu electrònic dels pares .....

Feina del pare .....

Feina de la mare.....

Aficions del pare/mare que puguin servir per col·laborar amb el Cau .....

### DADES BANCÀRIES

Banc o Caixa .....

Titular del compte .....

Núm. de compte .....

### IMPORTANT

Altres observacions sobre malalties o atencions especials que cal tenir en compte:  
(no sap nedar, té alguna malaltia, al·lèrgia, es medica, intolerància a algun aliment, etc.)

### Protecció de Dades de Caràcter Personal

L'Agrupament Escolta Sant Cugat de Salt de Minyons Escoltes Guies de Catalunya (MEG) garanteix que totes les dades personals obtingudes en aquest full seran utilitzades amb la finalitat, amb la forma i amb les limitacions i els drets que concedeix la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Aquestes dades s'incorporaran al fitxer informatitzat de l'Agrupament Escolta Sant Cugat i de MEG. Garantim que les dades són confidencials i d'ús exclusiu de l'Agrupament Escolta Sant Cugat i de MEG i entitats i fundacions filials. Per tal de modificar o cancel·lar les dades dirigiu-vos a l'Agrupament Escolta Sant Cugat de Salt, o a MEG, Rambla Mossèn Jacint Verdaguer 10, 08197 Valldoreix (secretaria@escoltesguies.cat)

## AUTORITZACIÓ

Jo (nom i cognoms) .....  
amb DNI núm .....com a .....  
autoritzo al nen/nena .....  
a fer la inscripció a la Unitat de ..... de l'Agrupament  
Escolta Sant Cugat de Salt, a participar en les excursions i campaments  
organitzades per l'Agrupament, a practicar totes les activitats escoltes que s'hi  
organitzin, així com en activitats de bany i/o natació, i accepto totes les normes de  
la Unitat i de l'Agrupament.

Tanmateix, en cas d'accident o malaltia, AUTORITZO al metge que l'atengui, a  
realitzar una intervenció quirúrgica URGENT, sempre que sigui necessari.

Durant el curs 200.../200... ha estat vacunat del tètanus i del tifus ..... SI - NO

També dono AUTORITZACIÓ per a l'ús d'imatges del nen/nena, per a ser difoses en  
pàgines web, documents gràfics i documents publicitaris de d'Agrupament i de MEG.

ACCEPTO que l'Agrupament i MEG puguin emmagatzemar les dades personals que  
consten en aquest document.

Data .....

Signatura .....

## QUOTA D'INSCRIPCIÓ CURS 2009/10

- Quota anual .....95 € noi /noia.
- Quota anual per a dos o més membres de la mateixa família .....90 € cadascun.

La quota s'ha d'ingressar al següent comte corrent:

**CAIXA DE GIRONA - 2030 0024 22 3000015151** abans del dia 26 de setembre

## QUOTES EXCURSIONS i FUNCIONAMENT DEL CURS 2009/10

- 1a quota .....30 de novembre ..... 40 €
- 2a quota .....28 de febrer..... 40 €
- 3a quota.....31 de maig ..... 40 €

Aquestes quotes es carregaran al compte corrent que heu indicat anteriorment

## DOCUMENTS QUE S'HAN D'ACOMPANYAR A LA INSCRIPCIÓ

- Fotocòpia del DNI (els nens o nenes que el tinguin)
- Fotocòpia de la Cartilla Sanitària (afiliació a la Seguretat Social)
- Fotocòpia del llibre de vacunes