



Si us plau ompliu aquest document en format digital amb la INFORMACIÓ BÀSICA DE L'ALUMNE/A

Nom		
Cognoms		
Sexe		
Data de naixement		
DNI/NIE	Fotocòpia	
Autorització sortida policia		
Adreça llar		
Correu electrònic		
Telèfon habitual de contacte		
Telèfon emergència		
Autoritzeu comunicació per whatsapp?		
Targeta sanitària europea amb una data de caducitat posterior a 11/19.	Fotocòpia	
Intolerància/Al·lèrgies alimentàries		
Informació mèdica rellevant (medicació-dolències)		
Autorització viatge		
Autorització imatge		
Autorització acció en cas d'accident		
Compromís presència paterna en cas de situació intervenció de la policia o judicial		