



el camí
de Calassanç



Jo, _____, amb DNI _____ tutor/a de
l'alumne _____ CONFIRMO LA INSCRIPCIÓ i l'AUTORITZO
a participar a l'activitat del CAMP DE TREBALL de la qual n'estic assabentat, i que organitza l'Escola Pia
de Catalunya al Pallars Sobirà.

ATENCIIONS ESPECIALS QUE CAL TENIR EN COMPTE (al·lèrgies, medicació, RÈGIM alimentari ...):

Cal tenir en compte que és necessari escriure en aquest espai qualsevol tipus d'Al·lèrgia /intolerància que
el noi / a pateixi, per tal de poder preparar abans qualsevol cosa que sigui necessària pel participant.

TÈLEFONS D'EMERGÈNCIA:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Signatura

Cal adjuntar fotocòpia del DNI i targeta sanitària del participant.