



A.E. Champagnat

C/ València, 370 - 08009 Barcelona
] 934582904 - ☎ 934583597
aechampagnat@gmail.com
www.aech.cat

Inscripció curs 2011-2012

Les dates per a formalitzar la inscripció a l'Agrupament en el nou curs escolar, tant dels nous com dels antics, serà a partir del **dia 19 de setembre fins al dia 30 de setembre de 2011**, de 17:30 a 18:30 hores al local del CAU.

Què hem de portar per formalitzar la inscripció?

- 1 fotografia de carnet
- Fotocòpia de la targeta de la seguretat social
- Fotocòpia del DNI (només 14 anys o més)
- Full d'inscripció degudament omplert (fitxa mèdica, permís...)

Pagament

El pagament de la inscripció és únic, d'un total de **70 €**, a realitzar per mitjà d'un ingrés o transferència al número de compte de cada branca:

Castors i Llídrigues	2100 - 1115 - 14 - 0100249472
Llops i Daines	2100 - 1115 - 19 - 0100249585
Ràngers i Guies	2100 - 1115 - 13 - 0100249698
Pioners i Caravel·les	2100 - 1115 - 11 - 0100249824
Róvers	2100 - 1115 - 16 - 0100249937

Reunió de pares

També us recordem que abans de començar les activitats, voldríem fer una reunió informativa d'inici de curs amb tots vosaltres, per veure algunes fotos del campament, per tal de presentar-vos els diferents monitors i monitores i explicarvos el funcionament de cada branca.

La reunió tindrà lloc a la **Sala de Conferències** del Col·legi el **dijous dia 29 de setembre a les 20:00h.**

L'ordre del dia serà:

- 1) Fotos de Tavascan 2011 i de la Ruta Pionera i Róver
- 2) Presentació dels monitors i informacions generals
- 3) Reunió per branques amb els monitors corresponents

Rebeu una salutació!

Kraal de l'A.E. Champagnat

FULL D'INSCRIPCIÓ

Dades de l'escolta

Nom: Cognoms:

Data de naixement / / Curs escolar:

DNI (obligatori a partir de 14 anys):

Branca: Castors i Llúdrigues Ràngers i Guies Róvers
 Llops i Daines Pioners i Caravel·les

Dades familiars

Nom pare: DNI:

Telèfon mòbil: E-mail:

Nom mare: DNI:

Telèfon mòbil: E-mail:

Adreça:

Població: Codi Postal:

Telèfon fixe:

L'escolta viu amb: Pare i mare Pare Mare Altres: _____

Nombre total de germans:

Permís Patern

Jo com a pare/mare/tutor de l'escolta

que pertany a la branca de

l'autoritzo a participar de les activitats organitzades per

l'Agrupament Escolta Champagnat durant el curs 2011-2012 (d'octubre a juliol), fent

extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari

prendre en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa.

DNI



Fitxa mèdica d'en/ de na

Telèfons de contacte en cas d'EMERGÈNCIA

1 → _____ de _____
2 → _____ de _____

Pateix cap al·lèrgia?

Llegiu aquesta secció abans de marcar **no** · encara que marqueu **no**, cal que ompliu aquesta part

SI

NO

Al·lèrgies medicamentoses

- Al·lèrgia a l'aspirina
- Al·lèrgia al paracetamol (gelocatil)
- Al·lèrgia a cap antibiòtic

En cas afirmatiu, enuncieu-los →

Altres al·lèrgies medicamentoses conegudes

Al·lèrgia al pol·len

Enuncieu les plantes i l'estació de l'any

Al·lèrgia al verí d'insecte

Enuncieu els insectes a continuació

Al·lèrgies alimentàries

Enuncieu els aliments a continuació

- Gluten
- Lactosa
- Altres: _____

Altres al·lèrgies conegudes

Enuncieu-les a continuació

Pateix asma?

Si marqueu **no**, no cal que ompliu aquesta part

SI

NO

Factors desencadenants

Enuncieu els factors desencadenants de la crisi

Tractament

Enuncieu els fàrmacs amb què tracteu la crisi

Altres patologies?

Llegiu aquesta secció abans de marcar **no** · encara que marqueu **no**, cal que ompleu aquesta part

SI

NO

- TDA
- Hiperactivitat
- Somnambulisme
- Migranyes
- Diarrees freqüents
- Restrenyiment freqüent
- Altres: _____

Medicacions associades

Antecedents mèdics/quirúrgics

Malalties que ha patit

- Varicel·la
- Altres: _____

Intervencions quirúrgiques

Declaro que les dades mèdiques subministrades són completes per garantir un bon tractament mèdic en cas d'emergència, i que en cas d'haver-hi modificacions seran comunicades als monitors de la branca.

Nom:

DNI

Signatura