

T. SAMARRETA	Nom	Cognoms	Edat	Col·legi	Curs

DADES PERSONALS



Minyons Escoltes i Guies de Catalunya

DADES PERSONALS			
Nom:		Cognoms:	
Adreça:		Població:	Codi postal:
Data de naixement:	Lloc de naixement:	DNI:	Num. targeta mèdica:
Telèfons de contacte: Lloc		Nom de la mare:	
Telèfon		Nom del pare:	
Sap anar en bicicleta: Sí No		Sap nedar: Sí No	
Quin esport practica:		Ha anat de colònies? Sí No	
Aficions:		Correu electrònic:	

(fotografia)

SALUT		
Té algun tipus d'al·lèrgia? Sí. Quina: No	Es fatiga fàcilment: Sí No	Pren algun medicament? Sí No
Pot marxar sol/a a casa? Sí No	Es posa malalt/a amb freqüència: Sí. De què: No	
Té alguna dificultat motriu? Sí. Quina: No	Té problemes a la vista o d'oïda? Sí. Quins: No	

Observacions:
