

T.Samarreta	Nom	Cognoms	Edat	Quinzena/Mes	Curs

DADES PERSONALS

Agrupament Escolta Indika Palafrugell

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

(fotografia)

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

Observacions