



FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO VERANO 2018

SEMANAS EN LAS QUE SE INSCRIBE	
1ª SEMANA 25 AL 29 JUNIO <input type="text"/>	2ª SEM. 2 AL 6 DE JULIO <input type="text"/>
3ª SEM. 9 AL 13 DE JULIO <input type="text"/>	4ª SEM. 16 AL 20 DE JULIO <input type="text"/>
5ª SEM. 23 AL 27 DE JULIO <input type="text"/>	6ª SEM. 30 JULIO - 3 AGOSTO <input type="text"/>
SOLICITO EL SERVICIO DE AMPLIACION DE HORARIO CON COMIDA	
SI <input type="text"/>	
NO <input type="text"/>	
DATOS DEL PARTICIPANTE	
Nombre y Apellidos:	
Fecha Nacimiento:	Edad:
Dirección:	
Localidad:	Provincia:
DATOS DE LOS REPOSABLES (PADRE Y MADRE O TUTOR)	
Nombre y Apellidos de la Madre:	
Teléfono:	
Nombre y Apellidos del Padre:	
Teléfono:	
Otros teléfonos (indicar nombre de otras personas)	
Correo electrónico de Contacto:	
DATOS SANITARIOS DEL PARTICIPANTE	
¿Padece algún tipo de lesión o enfermedad? (Conteste sí o no) :	
En caso afirmativo diga cuál:	
¿Es alérgico o presenta alguna intolerancia? (Conteste sí o no):	
En caso afirmativo diga a qué:	
¿Toma algún medicamento? (Conteste sí o no):	
EN CASO AFIRMATIVO, EL/LA RESPONSABLE DEBE SABER QUE EN EL CAMPAMENTO NO SE ADMINISTRARÁ NINGUNA MEDICACIÓN POR PARTE DE LOS MONITORES.	
AUTORIZACIÓN	

D/D^a _____
con DNI nº _____ como Padre, Madre o Tutor AUTORIZO a la empresa contratada por el Ayuntamiento a tomar las medidas necesarias en caso de urgencia.

FIRMA DEL PADRE Y DE LA MADRE O TUTOR LEGAL

DOCUMENTACIÓN QUE ES NECESARIA APORTAR

FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA DEL PARTICIPANTE Y FOTOCOPIA DEL DNI DEL PADRE Y DE LA MADRE O TUTOR LEGAL