

CAMPAMENTO URBANO

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL PARTICIPANTE	
Nombre y Apellidos:	
Fecha Nacimiento:	Edad:
Dirección:	
Localidad:	Provincia:
DATOS DE LOS REPOSABLES (PADRE, 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? (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 TRANCURSO DE LAS ACTIVIDADES 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 de Valdetorres a tomar las medidas necesarias en caso de urgencia.

FIRMA DEL PADRE MADRE O TUTOR LEGAL
--

DOCUMENTACIÓN QUE ES NECESARIA APORTAR

FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA DEL PARTICIPANTE

FOTOCOPIA DEL DNI DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL