



# INSCRIPCIÓN COLEGIOS

ESCRIBIR EN MAYÚSCULAS

NOMBRE DEL PARTICIPANTE .....

APELLIDOS .....

FECHA DE NACIMIENTO ..... EDAD (DURANTE LA ACTIVIDAD) .....

DOMICILIO ..... N° ..... PISO Y LETRA .....

POBLACIÓN ..... C.P. .... TELÉFONO .....

MÓVIL ..... FAX ..... E-MAIL .....

¿RECIBES NUESTRA INFORMACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO? .....

CONOCIMIENTO DE NUESTRAS OFERTAS A TRAVÉS DE: .....

NOMBRE DE LA MADRE .....

TELÉFONO DEL TRABAJO ..... MÓVIL .....

NOMBRE DEL PADRE .....

TELÉFONO DEL TRABAJO ..... MÓVIL .....

## AUTORIZACIÓN MATERNO/PATERNA:

AUTORIZO A MI HIJO/A ..... A TOMAR PARTE EN  
EL CAMPAMENTO, EN LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS.

NIF: .....

FECHA: ..... Fdo.: .....

ALERGIAS (Alimentos, medicinas, etc.) .....

¿HAY ALGÚN ALIMENTO QUE LE SIENTE MAL? .....

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD ACTUALMENTE? (Especificar CUÁL y su tratamiento) .....

¿ENURESIS NOCTURNA? .....

## ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA

OBSERVACIONES GENERALES .....

## CENTRO ESCOLAR Y CURSO:

La información que voluntariamente nos facilitáis en esta FICHA, será de uso exclusivo para y durante la actividad, y luego será eliminada. Si queréis seguir recibiendo información sobre otras actividades, escribid vuestro E-MAIL.