Campamento Xuvenil (de 12 a 16 anos)

Número: ……

FICHA DE INSCRICIÓN

- SANTA CRUZ- OLEIROS 2015

SOLICITANTE

NOME E APELIDOS (do participante): …….

IDADE: ……. DATA DE NACEMENTO: …….…….

ENDEREZO: …….

LOCALIDADE: …… TELÉFONOS: …….....……..

……

A CUBRIR POLOS PAIS

NOME E APELIDOS DO PAI/NAI/TITOR/A: ……..

…….. DNI.: …….

E-mail (para enviar información):

…….…….

Teléfono dos pais durante o campamento: ……..……

Datos do participante:

Vacinas ……..

¿Padece o/a neno/a algún tipo de alerxia ou enfermidade? …….…….

¿Está recibindo algún tratamento? (En caso afirmativo debe cubrir a parte posterior da ficha) ……..……

…….…… ¿Sabe nadar?……

AUTORIZO a facer fotos e gravacións audiovisuais para a memoria do campamento, redes sociais, páxinas web e televisión □ SI □ NON

AUTORIZO a mandar fotos por grupo de whatsapp ao seguinte número de teléfono: ……

Outras observacións a ter en conta: ……..…….....

……

D./Dª. …… (pai, nai ou titor/a), AUTORIZO a asistencia do solicitante ao CAMPAMENTO XUVENIL DE VERÁN 2015 que se realizará en Santa Cruz.

Teo, …… de …… de 2015

Sinatura

AUTORIZACIÓN PARA SUBMINISTRAR MEDICAMENTOS

D./Dª. _____

con DNI _____, PAI / NAI / TITOR/A LEGAL de_____ autorizo ó persoal de *Campamentos de Verano Deportegestión* a administrarlle ó meu fillo/a os seguintes medicamentos:

1º_____

2º_____

3º_____

4º_____

Coas seguintes dosis e horas estipuladas de:

1º_____

2º_____

3º_____

4º_____

Os días:

1º_____

2º_____

3º_____

4º_____

Teo, de de 201

Asdo.