

Ficha de inscripción

Foto

NOMBRE
APELLIDOS
DIRECCION.....
CP..... LOCALIDAD.....PROVINCIA.....
TELÉFONO/S :EDAD.....
FECHA DE NACIMIENTO..... CORREO ELECTRÓNICO.....
NOMBRE PADRE..... NOMBRE MADRE.....

PAGO EN METÁLICO O EN ESTE N° CTA. ES94 2038 7647 2160 0001 9659 ANTES DE LA SEMANA SOLICITADA

OBSERVACIONES (Padece alguna alergia, algún dato médico de interés, etc)

PERIODOS: Del 29 de Junio al 3 de Julio Del 27 al 31 de Julio
 Del 6 al 10 de Julio Del 3 al 7 de Agosto
 Del 13 al 17 de Julio Del 10 al 14 de Agosto
 Del 20 al 24 de Julio Del 17 al 21 de Agosto
 Del 24 al 28 de Agosto

AUTORIZACIONES

D./D^a..... como padre, madre o tutor, autorizo, bajo mi responsabilidad que mi hijo/a asista al campamento urbano y salidas a excursiones organizadas por los monitores.

En.....a.....de.....de 2020

Firmado:

D./D^a..... Como padre, madre o tutor, autorizo, que mi hijo/a pueda ser registrado (foto, video ...) en las actividades realizadas por los monitores con fines educativos o divulgativos de esas imágenes (panel de fotos, pagina web, dvd...)

En.....a.....de.....de 2020

Firmado:

MODELO DE DECLARACION RESPONSABLE

D/D^a

.....
..... con DNI.....y domicilio en
.....
padre/madre/tutor/tutora legal del niño o la
niña..... matriculado o
matriculada en LOS CAMPAMENTOS.

DECLARA responsablemente que:

- . Que el niño /niña acude voluntariamente al centro para disfrutar de los campamentos.
- . Que El estado de salud del alumno/ alumna será controlado diariamente antes de acudir al centro y si presentara fiebre no asistirá al centro.
- . Que durante los 14 días previos a la entrada al campamento, el menor no ha sufrido ni tos, ni fiebre, ni cansancio o falta de aire, ni ha estado en contacto con nadie con dicha sintomatología.

Y se comprometen a su estricto cumplimiento. En caso contrario, asumen toda la responsabilidad derivada de dicho incumplimiento.

Y para que conste, a los efectos oportunos,

En, a..... de de

Padre, Madre / Tutor o Tutora legal

Fdo:.....