

FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTOS URBANOS VERANO 2017

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____

Marcar con una cruz los servicios a contratar:

<u>QUINCENAS</u>	<u>ENTRADA 09.00H</u>	<u>ENTRADA 10.00H</u>	<u>DESAYUNO</u>	<u>COMEDOR</u>
1ª Quincena de julio				
2ª Quincena de julio				
1ª Quincena de agosto				
2ª Quincena de agosto				
<u>SEMANAS</u>	<u>ENTRADA 09.00H</u>	<u>ENTRADA 10.00H</u>	<u>DESAYUNO</u>	<u>COMEDOR</u>
Semana de junio				
1ª Semana de julio				
2ª Semana de julio				
3ª Semana de julio				
4ª Semana de julio				
1ª Semana de agosto				
2ª Semana de agosto				
4ª Semana de agosto				
5ª Semana de agosto/septiembre				
Semana de septiembre				

Niño/a que realiza la actividad:

NOMBRE Y APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO	
TELÉFONOS DE CONTACTO	
E-MAIL	
PADRE / MADRE / TUTOR	
EMPADRONADO EN	
ÚLTIMO CURSO REALIZADO	

Declaración de situación del participante:

<i>Concepto</i>	<i>Si</i>	<i>No</i>	<i>Observaciones</i>
Alergias a Medicamentos			
Alergias Alimentos			
Otro tipo de Alergias			
Puede realizar esfuerzos físicos en referencia a su edad			
Otros datos médicos relevantes			
Información para el monitor			
Sabe nadar			

Yo, _____, con DNI _____, padre/madre/tutor del niño arriba indicado **declaro bajo mi responsabilidad:**

- Que los datos que obran en este cuestionario son ciertos.
- Que autorizo a la Concejalía de Juventud e Infancia a verificar el empadronamiento del participante.
- Que autorizo a la Concejalía de Juventud a tomar fotografías o imágenes del niño/a durante los campamentos 2017 con carácter pedagógico y como medio de promoción de las actividades municipales.
- Que he **leído y aceptado** las normas de reserva, inscripción y pago de las actividades propuestas para el verano 2017 por la Concejalía de Juventud e Infancia.

Y, **AUTORIZO** a mi hijo/a o tutelado/a a realizar la actividad a la que se inscribe, declarando que es apto/a para el desarrollo de la misma, eximiendo de toda responsabilidad a los organizadores y monitores de la omisión u ocultamiento de todo aquello que deberían tener conocimiento.



Fdo. D. /Dña.:
DNI: