

FICHA DE INSCRIPCIÓN

PEGAR FOTO

AQUÍ

FECHAS CAMPAMENTO:

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

DOMICILIO: C/

Nº:

PISO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

CP:

NOMBRE DEL PADRE:

TLF:

NOMBRE DE LA MADRE:

TLF:

E-MAIL:

ALERGIAS A MEDICAMENTOS: SI / NO

OTRAS ALERGIAS: SI / NO

ESPECIFICAR TRATAMIENTO DE ALERGIA O ENFERMEDAD:

(Incluir informe médico si es necesario)

¿SABE NADAR? SI / NO

OTROS DATOS QUE DEBAMOS CONOCER:

AUTORIZACIÓN

FIRMAR AMBOS PROGENITORES

D/Doña _____ con DNI _____ como padre, madre, tutor, con la custodia durante la actividad, del niño o joven participante, autoriza a su hija/o a asistir al campamento organizado por GRAJERA AVENTURA, que se realizará en Grajera (Segovia) y a participar en todas las actividades que se organicen. Asimismo, si el participante se encuentra en situación de necesitar tratamiento médico, ser internado y/o intervenido quirúrgicamente sin que se haya podido localizar a sus padres o representantes legales; Grajera Aventura, queda autorizada para tomar las medidas que considere más oportunas para la salud del mismo. Así mismo, manifiesto que el participante no padece enfermedad física, psíquica o cualquier otra circunstancia que impida el normal desarrollo de las actividades o la convivencia con el resto de los participantes.

Autorizo la publicación de imágenes al campamento GRAJERA AVENTURA publicadas en la web, blog y Facebook.

FIRMA DE PADRE O TUTOR:

FIRMA DE MADRE O TUTORA:

DNI:

DNI:

EN _____ A _____ DE 201__ (RELLENAR LOCALIDAD Y FECHA)

SEÑAL RESERVA: 40% por NIÑO

Nº de Cuenta: Banco Santander ES87 0049 0079 22 2791269761

GRAJERA
Aventura
Ocio y Tiempo Libre

Enviar por correo:

- Ficha cumplimentada con foto y firmas.
- Fotocopia de la tarjeta sanitaria
- Informa médico (si es necesario)
- Fotocopia de la transferencia bancaria

Enviar a:

GRAJERA AVENTURA
Avda. de las Llanás, s/n
40569 Grajera (Segovia)

Información y Reservas: www.grajeraaventura.com Tfno: 609 53 09 94 / 921 55 69 19