



INSCRIPCIÓN CAMPAMENTOS

CAMPAMENTO:

QUINCENA:

ESCRIBIR EN MAYÚSCULAS

NOMBRE DEL PARTICIPANTE

APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO EDAD (DURANTE LA ACTIVIDAD)

DOMICILIO Nº 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

¿ VIAJA EN AUTOBUS CON COADECU : SI..... NO

AUTORIZACIÓN MATERNO/PATERNA:

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

NIF:

FECHA: Fdo.:

FOTO

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

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.