



ESCRIBIR TODO EN MAYÚSCULAS

Campamento: \_\_\_\_\_

Quincena: \_\_\_\_\_

F  
I  
C  
H  
A  
  
D  
E  
  
I  
N  
S  
C  
R  
I  
P  
C  
I  
Ó  
N

NOMBRE DEL PARTICIPANTE.....

APELLIDOS.....

FECHA DE NACIMIENTO..... EDAD (DURANTE LA ACTIVIDAD).....

DOMICILIO..... Nº..... PISO Y LETRA.....

POBLACIÓN..... C.P..... TELÉFONO.....

¿RECIBES NUESTRA INFORMACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO?.....

E-MAIL .....

CONOCIMIENTO DE NUESTRA OFERTA A TRAVES DE.....

NOMBRE DE LA MADRE.....

TLF. TRABAJO..... FAX..... MOVIL.....

NOMBRE DEL PADRE.....

TLF. TRABAJO..... FAX..... MOVIL.....

**VIAJE EN BUS CON COADECUCU: SI.....NO.....**

**AUTORIZACIÓN MATERNO/PATERNA:**

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

FDO:

NIF:

FECHA:

FOTO

ALERGIAS (Alimentos, medicinas ,etc...).....

¿HAY ALGUN ALIMENTO QUE LE SIENTE MAL?.....

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD ACTUALMENTE? (Especificar cual y su  
tratamiento).....

.....ENURESIS NOCTURNA.....

**ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA**

OBSERVACIONES GENERALES.....

.....

LA INFORMACIÓN QUE VOLUNTARIAMENTE NOS FACILITAIIS EN ESTA FICHA, SERÁ DE USO EXCLUSIVO PARA Y DURANTE LA ACTIVIDAD Y LUEGO SERÁ ELIMINADA. SI QUEREIS SEGUIR RECIBIENDO INFORMACIÓN SOBRE OTRAS ACTIVIDADES, ESCRIBID VUESTRO E-MAIL.

C  
O  
A  
D  
E  
C  
U