

FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPUS de MTB

Fechas del Campus: Del miércoles 31 de agosto al 02 de septiembre de 2016
Horario de entrada de 18 a 20 h
Horario de salida de 18 a 20 h

DATOS PERSONALES DEL NIÑO

Nombre Apellidos
Sexo (Niño/a) Fecha de Nacimiento D.N.I
Calle N° Piso
Población Código Postal Provincia/Pais
Teléfono Fijo Móvil Padre Móvil Madre
Correo electrónico
Nombre del Padre
Nombre de la Madre

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL

Nombre Apellidos
D.N.I
Teléfono Fijo Teléfono Móvil
Como representante legal autorizo a mi hijo/a a asistir al campamento: SI NO
En caso de emergencia ¿sería esta persona la encargada de tomar las decisiones? SI NO
(En caso de no ser la encargada de tomar las decisiones en caso de emergencia, cumplimente los siguientes datos)
Nombre Apellidos
D.N.I
Teléfono Fijo Teléfono Móvil

DATOS SANITARIOS

¿Tiene puestas y actualizadas las vacunas correspondientes del Calendario de Vacunación Infantil? SI NO
¿Padece alergias o alguna enfermedad? _____
¿Tiene que llevar algún régimen dietético? _____
¿Tiene que seguir algún tratamiento médico? _____
Otros Datos Sanitarios _____
Número de la Seguridad Social _____
(Adjuntar fotocopia de la Tarjeta Seguridad Social y Fotocopia del Seguro Privado si hubiere)

AUTORIZACIÓN

D/Dña. _____ con D.N.I _____
Autoriza a su hijo/a para que asista al CAMPUS de MTB que se celebra en el Albergue Paradiso organizado por el MTB TORRELAVEGA y que realice todas las actividades y excursiones programadas durante su estancia en el mismo.
Asimismo, quedo enterado de las normas generales para este campus y autorizo a los responsables del mismo que, por algún motivo de indisciplina grave que puede dar lugar a la expulsión, le trasladen a su casa, repercutiendo los correspondientes gastos.
Firma del Padre/Madre o Tutor Legal _____

_____ a _____ de _____ de 2016.