

Anexo 1

A CUBRIR POR NAI/PAI/TITOR/A

NOME:

D.N.I..... TELÉFONOS DE CONTACTO:.....

EN CASO DE URXENCIA CHAMAR A

:..... TLF.....

VACUNAS SUMINISTRADAS:

- .
- .
- .
- .

GRUPO SANGUÍNEO:

SABE NADAR:

OBSERVACIÓNS DE INTERESE: (toma medicamentos, enfermidades, alerxias...)

.....
.....

AUTORIZO Ó MEU FILLO/AA
ASISTIR O CAMPAMENTO XUVENIL VIRXE DE LORETO (PORTO DO SON),
QUE SE CELEBRARÁ DO 14 AO 21 DE AGOSTO DE 2013.

CONFORME, PAI/NAI/TITOR/A:.....

Sigüeiro, de de 2013.

Asdo.