

# Hoja INSCRIPCIÓN

## Campamento Vacacional

Fecha alta

Fecha baja

Nº Inscripción

Grupo

### DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Nº Seguridad Social: \_\_\_\_\_

**Alergias, Intolerancias, Medicaciones o otros:**

### DATOS FAMILIARES

Nombre completo MADRE \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Telf. Móvil \_\_\_\_\_ Telf. Trabajo \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Nombre completo PADRE \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Telf. Móvil \_\_\_\_\_ Telf. Trabajo \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

### HORARIOS

De 7:30 a 15:30

De 9:00 a 14:00

Otros:.....

### SERVICIOS SOLICITADOS

Desayuno

Comida

Merienda

Acepto totalmente las condiciones establecidas para el Campamento Vacacional

Firmado Tutor:

# Hoja INSCRIPCIÓN Campamento Vacacional

TOTAL A PAGAR :

- \* Se le aplicará un 20% de descuento al segundo hermano.
- \* La tarifa incluye el tentempié de media mañana.

## AUTORIZACIONES PARA RECOGER EL ALUMNO

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

## DECLARACIONES Y OBLIGACIONES

- Conozco la tarifa de precios vigente para los Campamentos Vacacionales y acepto su normativa.
- Autorizo a las personas arriba indicadas a la recogida de mi hijo (**adjunto DNI**).
- Entrego la totalidad de la documentación solicitada para la participación en la actividad contratada.
- Autorizo al personal del Campamento al traslado de mi hijo en caso de urgencia al centro médico cercano.
- Autorizo al centro a realizar fotos y/o videos de actividades , así como la exposición de las mismas en el centro y a que todas las familias puedan solicitar copias de las mismas.
- Autorizo a realizar todas las salidas programadas y organizadas por la empresa con objeto del Campamento Vacacional.

### Documentación:

PADRE/MADRE/TUTOR se compromete a aportar la documentación que a continuación se describe:

- Hoja inscripción debidamente cumplimentada, firmada y acompañada de los correspondientes D.N.I. de personas autorizadas.
- DNI de progenitores o tutores.
- Fotocopia tarjeta sanitaria.

Firmado Tutor: