

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 _____

ASISTENCIA: HORARIOS

De 7:30 a 15:30

De 9:00 a 14:00

Otros:.....

DÍAS SUELTOS: 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: