

Anexo 1

DATOS FAMILIARES E PERSOAIS DO/A PARTICIPANTE

NOME DA NAI:

D.N.I..... TELÉFONOS DE CONTACTO.....

NOME DA PAI:

DNI: TELÉFONOS DE CONTACTO:

EN CASO DE URXENCIA CHAMAR A

..... TLF.....

PESO APROXIMADO:

SABE NADAR:

OBSERVACIÓNS DE INTERESE:

O/a participante ten algunha enfermidade, minusvalía, intolerancia, alerxia?

SI NON

En caso afirmativo explicar cales e presentar informe /certificado médico.

.....
.....

AUTORIZO Ó MEU FILLO/AA
ASISTIR O CAMPAMENTO DE VERÁN ALBERGUE RURAL EQUAL
EN COLES (OURENSE), QUE SE CELEBRARÁ DO 9 AO 16 DE
XULLO DE 2019.

CONFORME,

PAI/NAI/TITOR/A:.....

Sigüeiro, de de 2019.

Asdo.