| FICHA INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO VERANO 2024 |
| --- |
| **DATOS PERSONALES**  |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| FECHA DE NACIMIENTO |  |
| DOMICILIO |  |
| C.P. - POBLACIÓN |  |
| **DATOS FAMILIARES** |
| NOMBRE DEL PADRE / MADRE/TUTOR: |
| TELÉFONOS DE CONTACTO: |
| CORREO ELECTRÓNICO:  |
| Indicar semana completa o Toda la TemporadaASISTIRÁ AL CAMPAMENTO A PARTIR DEL DÍA HASTA EL DÍA  |
| ¿Es la primera vez que participa en una actividad como esta? SÍ □ NO □ |
| ¿Sabe nadar? SÍ □ NO □  |
| Otras observaciones: |

| **DATOS MÉDICOS\*** |
| --- |
| ¿Es alérgico o intolerante a algún medicamento? SÍ □ NO□ |
| ¿Cuál? |
| ¿Padece alguna enfermedad de tipo crónico? SÍ □ NO□ |
| ¿Cuál? |
| ¿Es alérgico o intolerante a algún alimento o condimento? SÍ □ NO□ |
| ¿A cuál? |
| ¿Es alérgico o intolerante a alguna otra cosa o material? SÍ □ NO□ |
| ¿A cuál? |
| Observaciones al respecto |

**PROTECCIÓN DE DATOS:**  SÍ □ NO □ Autorizo a que mi hijo o hija pueda ser fotografiado con el único fin no lucrativo de mostrar las actividades realizadas en las redes sociales del Ayuntamiento de San Román de Hornija.