

CONCILIA 2026

CAMPAMENTO DE VERANO

TORREMAYOR

DIRIGIDO A NIÑOS/AS NACIDOS/AS ENTRE 2014-2023

DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL NIÑO/A: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR/A: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: 1º _____ 2ª _____

¿ALERGIA O INTOLERANCIA A ALGÚN ALIMENTO, BEBIDA, CONDIMENTO O MEDICAMENTO? _____

DE SER ASÍ, EXPLIQUE A CÚAL: _____

AUTORIZACIONES

Yo _____, autorizo a _____ a asistir al campamento de verano 2026 para la realización de actividades, y a la vez autorizo a que se le preste todas las atenciones médicas de cualquier tipo que se requieran en situación de urgencia.

SÍ

Además, autorizo a mi hijo/a o tutelado/a para que pueda aparecer en las fotografías que se realizarán en el campamento de verano, durante su estancia en las actividades. (Rodee la opción deseada)

SÍ

NO

Por último, autorizo a mi hijo/a o tutelado/a para que pueda bañarse en la piscina (en caso de disponer de esta). (Rodee la opción deseada)

SÍ

NO

He leído y acepto todo lo explicado anteriormente.

En _____, a _____ de _____ de 2026.

(FIRMADO)