

**II Compost – Camp del 14 al 18 de julio de 2025**

Destinatarios: niños/as empadronados o residentes en algún municipio de la Mancomunidad Torozos.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **F I C H A D E I N S C R I P C I Ó N** | | | | | | | |
| Nombre y apellidos del/la participante | | | |  | | | |
| Dirección postal | Calle ………………………………………………………………………………………………………… nº ……… piso ……….  Código postal ………………… Municipio ………………………………………………………………………………………. | | | | | | |
| Teléfono familiar, operativo, al que se pueda llamar durante el transcurso de la actividad | | | | | | |  |
| Fecha de nacimiento: | | | | | El campamento va destinado a niños/as de 8 a 12 años, teniéndoles cumplidos el primer día de la actividad. | | |
| S M L XL | | | | Talla de la camiseta para cada participante | | | |
| Alergias e/o intolerancias | | SI NO ¿Cuál? …………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | |
| Permiso para hacer fotos de la memoria multimedia diaria de la actividad | | | | | | SI NO | |
| ¿Necesita tomar algún medicamento durante el desarrollo de la actividad? SI NO  Permiso para que el monitor esté pendiente de los medicamentos del participante SI NO | | | | | | | |
| Algún tema que quiera comentar  o que desea informar al equipo  de esta actividad: | | |  | | | | |

Muchas gracias por ayudarnos a organizar mejor el 2º campamento de compostaje.

En ……………………………………………….. a …….. de julio de 2025

Junto a esta ficha rellenada, se deberá

adjuntar fotocopia de:

* DNI del/la participante.
* Tarjeta sanitaria del/la participante.
* Copia del pago bancario

importe 15 €.

Nº de cuenta: ES **66 2103 2356 7100 3478 5508**

Fdo.: …………………………………………………….

Como padre/madre/tutor/tutora, con DNI nº ……………………………… , autoriza a la persona inscrita en esta ficha, para la realización de las actividades de Medio Ambiente que la Mancomunidad Torozos va a realizar en Castrodeza, del 14 al 18 de julio de 2025, en horario de 10 h a 14 h.