



MATRÍCULA CAMPAMENTO URBANO EN TORRALBA DE OROPESA

Nombre del alumno/a _____

Apellidos: _____

Fecha nacimiento: _____

Nombre del padre, madre o tutor/a _____

Apellidos: _____

DNI _____

Dirección completa: _____

Teléfonos de contactos. _____

Torralba de Oropesa a de de 2025

Fdo: _____

Horario y fecha:

Del 23 de junio al 4 de julio de 2025

Horario: 10:30 a 13:30

Lugar: Antiguo Ayuntamiento



MATRÍCULA CAMPAMENTO URBANO EN TORRALBA DE OROPESA

Autorizo la realización de foto a mi hijo/hija para su utilización en la memoria de las actividades y publicación en redes sociales de la Asociación.

Nombre del padre, madre o tutor/a _____

Apellidos: _____

DNI _____

Torralba de Oropesa a de de 2025

Fdo: _____

Autorizo las salidas y actividades exteriores realizadas durante el campamento

Nombre del padre, madre o tutor/a _____

Apellidos: _____

DNI _____

Torralba de Oropesa a de de 2025

Fdo: _____

Indique si su hijo/a, tiene algún tipo de alergia a alimentos, picaduras de insectos o alguna otra información que considere necesaria que sepa el monitor de su hijo/a

¿Quién o quienes están autorizados para recoger a su hijo/a?, indique la/s persona/s con número de DNI

Torralba de Oropesa a _____ de _____ de 2025

Fdo: _____