

FICHA DE INSCRIPCIÓN



MULTIAVENTURA RÍAS ALTAS I

DATOS PERSONALES DEL NIÑO

Nombre: _____ Apellidos: _____
Domicilio: _____ Fecha de nacimiento: __ / __ / ____
Edad: _____ Localidad: _____ Código Postal: _____
Teléfonos de contacto: _____ / _____ / _____
E-Mail: _____ N° de la Seguridad Social: _____

FOTO

PERIODO DE INSCRIPCIÓN

- Del 26 de junio al 2 de julio
- Del 3 al 9 de julio
- Del 10 al 16 de julio
- Del 17 al 23 de julio

Entradas:

Domingos de 18:30 a 19:30

Salidas:

Sábados de 12:30 a 13:30

PEGUE AQUÍ SU TARJETA
SANITARIA

DATOS MÉDICOS

Alergias (especificar tipo): _____

Medicación y/o tratamientos: _____

Intolerancias: _____

Afecciones: _____

Trastornos psíquico, motor, sensorial o de conducta: _____

Observaciones/Notas: _____

AYUDANOS A CONOCER A TU HIJO

¿Es la primera vez que participa en un campamento? Si No Sabe nadar? Si No

¿Tiene hermanos? Si No. En caso afirmativo: ¿Cuántos? ____

Centro donde estudia: _____