

FICHA DE INSCRIPCIÓN "SUMMER CAMP"



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

Fechas:

- Del 27 de junio al 1 de julio
- Del 4 al 8 de julio
- Del 11 al 15 de julio
- Del 18 al 22 de julio
- Del 26 al 29 de julio

Horarios:

- 9:30 a 13:30
- 9:30 a 15:30
- 9:30 a 17:30

PEGUE AQUÍ SU TARJETA
SANITARIA

EXTRAS

Uso de madrugadores:

- No
- Si | Desde las __ : __ horas

Uso de bus:

- No
- Si | Parada _____

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: _____