



FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO SEMANA SANTA

Día/s elegida/s:

10 de abril
 11 de abril

12 de abril
 17 de abril

DATOS PERSONALES

Nombre:

Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Domicilio:

Nº

Localidad:

Código Postal:

Teléfono:

E-Mail

Nombre del Padre:

Nombre de la Madre:

¿Está el niño/a empadronado/a en Torija? SI / NO

Firmado (Madre, Padre o tutor/a legal).

Torija a ____ de _____ de 20



PRECIOS:

NIÑOS/AS EMPADRONADOS/AS CON TARJETA CIUDADANA 2017

4 DÍAS: 12 EUROS

1 DÍA: 5 EUROS

NIÑOS/AS NO EMPADRONADOS/AS

4 DÍAS: 17 EUROS

1 DÍA: 7 EUROS

DESCUENTOS POR HERMANOS/AS

2º hermano/a: 10%

3er hermano/a: 15 %

Personas Autorizadas a recoger al menor:

Nombre: _____ **Parentesco:** _____

Nombre: _____ **Parentesco:** _____

DATOS MÉDICOS

A) ALERGIAS (Especificar tipo): _____

b.1) Antibióticos, medicamentos: _____

b.2) Animales o alimentos: _____

B) ¿SIGUE ALGÚN TIPO DE MEDICACION O TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL? _____

C) ¿SIGUE ALGÚN RÉGIMEN DE COMIDA? (tipo): _____

D) ¿EXISTE ALGÚN ALIMENTO QUE NO PUEDA TOMAR? _____

E) ¿PADECE ALGUNA AFECCIÓN FRECUENTE? _____

F) ¿TIENE ALGÚN MIEDO HACIA ALGO EN ESPECIAL? _____

G) ¿NECESITA ALGÚN APOYO EXTRA? _____

H) OTRAS OBSERVACIONES QUE DESEA REFLEJAR: _____

En caso de que sea imposible mi localización autorizo a los responsables de la actividad, a tomar las decisiones médicas oportunas.

Firma de Padre, Madre o Tutor/a Legal