

FICHA PERSONAL - CAMPAMENTO AÑES CRUCES

1er APELLIDO _____
 2º APELLIDO _____
 NOMBRE _____
 Fecha de nacimiento _____ Edad _____



Calle _____ No _____ Piso _____
 Código postal _____ Localidad _____ Provincia _____
 Tlf. _____ E-mail _____
 Domicilio durante la tanda _____ Tlf. _____
 Nombre de los padres _____ y _____

¿Cómo se ha enterado de la existencia del Campamento Añes Cruces?:

- Amigos/Conocidos _____
- Publicidad:
 - Internet/Redes Sociales _____
 - Carteles _____
- Otros: _____

Don/Dña. _____ , con DNI _____

autorizo a mi hijo/a arriba indicado, para que asista al campamento que organiza la Asociación Juvenil Añes Cruces, aceptando las normas y condiciones del mismo que me han sido entregadas. Así mismo, doy mi conformidad a las actividades que se realizan tanto dentro como fuera del campamento y otro tipo de actividades, como también a los cambios que se puedan dar en el planning durante la tanda. Así mismo, reconozco que mi hijo/a no padece enfermedad alguna que pueda perjudicar su estancia en dicho campamento, que deba ser conocida por los responsables del mismo o que requiera que se administre tratamiento por enfermedades anteriores, en caso contrario deberá manifestarse adecuadamente en la ficha médica que se acompaña. Hago extensiva esta autorización a los servicios médicos del campamento para que en caso de enfermedad o accidente asistan a mi hijo/a, así como a que se tomen las decisiones médicas necesarias.

Autorizo a que puedan ser publicadas fotografías de mi hijo/a en la página web, el blog o las redes

sociales de la Asociación (marcar con una cruz) SI NO

_____ , a _____ de _____ de _____

Firma:

Caso de querer realizar alguna observación hágalo al dorso.