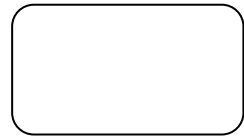




vallecas todo cultura



Ficha de Preinscripción: CAMPAMENTO URBANO 2010

Acampar

1. DATOS DEL NIÑO/A:

Nombre y apellidos:					Sexo:	H		M	
Fecha de nacimiento:		Edad:		Teléfono particular:					
Otros teléfonos:									
Dirección (calle, plaza):					Nº:		Piso:		C.P.:
Curso finalizado:		Colegio:							

2. DATOS DEL/DE LA RESPONSABLE DEL/DE LA MENOR (PADRE, MADRE, TUTOR/A):

Nombre y Apellidos:	D.N.I.:
Correo E.	

3. DATOS DE INTERÉS RELATIVOS AL/A LA NIÑO/A:

Pregunta	Sí	No	Amplía
¿Tiene algún tipo de alergias?			
¿Tiene que tomar alguna medicación?			
¿Padece alguna enfermedad crónica?			
¿Tiene algún tipo de discapacidad?			
¿Va a asistir algún/a hermano/a a este Campamento?			Edad:
¿Va a recoger al/a la niño/a otra persona distinta de la mencionada en el punto 2?			Nombre y apellidos:
			D.N.I.:
¿Se va solo el niño/a a casa?			En caso afirmativo traer una autorización del tutor del menor .

4. OBSERVACIONES:

5. MEDIOS DE COMUNICACIÓN

<input type="checkbox"/> En caso de que algún medio de comunicación venga a grabar al campamento doy mi consentimiento para que la imagen de mi hijo/a aparezca.
--

6. FOTOGRAFÍAS

<input type="checkbox"/> Doy mi consentimiento para que los/as monitores/as tomen fotografías a mi hijo/a en la realización de las actividades con el fin de colgarlas en nuestra página web y/o aportarlas en la Memoria.
--

7. AUTORIZACIÓN

Don/doña:	Con DNI:	como
Padre/Madre/Tutor, autorizo a el/la niño/a cuyo nombre figura en el encabezamiento de esta inscripción a asistir al CAMPAMENTO URBANO ACAMPAR, que se celebrará en Madrid en el lugar, fechas y horario especificados. Autorizo al menor a asistir a las salidas programadas, y así mismo, quedo informado y estoy conforme con las NORMAS DE FUNCIONAMIENTO del CAMPAMENTO URBANO ACAMPAR que figuran en el anexo de esta hoja.		
Madrid, a	de	de 2010
Firma del padre/madre/tutor/a		
El arriba firmante se hace responsable de la veracidad de los datos.		

DOCUMENTACIÓN A APORTAR :

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del DNI de la persona que firma la autorización (padre/madre/tutor). |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia de la tarjeta sanitaria del niño/a. |
| <input type="checkbox"/> | Certificado médico (si procede). |
| <input type="checkbox"/> | Orientaciones terapéuticas (en caso de necesidades especiales). |

NORMAS DE FUNCIONAMIENTO

1. El Campamento Urbano se desarrollará de lunes a viernes con horario de 9,00 h. a 14,00 h. salvo los días de piscina, cuyo horario se prolongará hasta las 17:00h.
2. El participante en el CAMPAMENTO URBANO ACAMPAR que sea alérgico/a, requiera tomar medicamentos, padezca alguna enfermedad crónica deberá acreditarlo mediante Certificado Médico.
3. Si un/a participante tiene que salir ocasionalmente, antes de la hora prevista de finalización de la actividad del CAMPAMENTO URBANO ACAMPAR, deberá traer autorización firmada por la persona responsable del menor, indicando expresamente el nombre de la persona a la que autoriza para recoger al niño/a. Así mismo, la persona responsable del menor deberá comunicar la no asistencia algún día del participante, con la mayor brevedad posible.
4. Todo/a participante al que no vengán a recoger a la salida deberá traer una autorización firmada por el/la tutor/a del menor en la que especifique que se irá solo/a a casa.

Nos vemos el miércoles 1 de septiembre de 2010.

LUGAR: VALLECAS TODO CULTURA

C/ La Diligencia, 19

28018 Madrid

Tel. 91 777 07 60
