



CAMPAMENTO DE VERANO

Ayuntamiento de Cartes 2015

PAGADO 1ª Parte

PAGADO 2ª Parte

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nº

Apellidos:		Nombre:		
Dirección:		Nº:	Piso:	Letra:
Localidad:		Teléfonos: /		
Edad:	Fecha de nacimiento:	DNI:		

Indicar enfermedades, minusvalías, alergias:

MEDICACIÓN:	Dosis:	Hora:
MEDICACIÓN:	Dosis:	Hora:

AVISO EN CASO DE URGENCIA

En caso de urgencia avisar:

Teléfonos:

AUTORIZACIÓN

(A rellenar por el padre, madre o tutor)

D/Dña.....con DNI.....

autorizo a

a asistir a la actividad solicitada, de acuerdo con las condiciones de la convocatoria. Manifiesto que es apto para acceder a la actividad y que no padece enfermedad que lo impida. Autorizo, asimismo, las decisiones medico quirúrgicas que fuesen necesario adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la adecuada dirección facultativa.

AUTORIZACIÓN FOTOGRAFÍAS Y VIDEOS

(Marcar con una X)

<input type="checkbox"/>	Autorizo	<input type="checkbox"/>	No autorizo
--------------------------	----------	--------------------------	-------------

Al Ayuntamiento de Cartes a la publicación de imágenes de mi hijo/a en la página web municipal, en prensa u otros medios de comunicación para la promoción de la actividad.

En Cartes , a de de 2015

Fdo.:

Al presentar la solicitud deberán adjuntar la fotocopia de la Cartilla de la Seguridad Social o, en su defecto, cualquier otro seguro que cubra riesgos por enfermedad.

