

CAMPAMENTO DE VERANO



Ayuntamiento de Cartes 2020

Nº

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

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 VÍDEOS (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 2020.

1º PAGO	<input type="text"/>
2º PAGO	<input type="text"/>

Fdo.:

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