



FICHA DE INSCRIPCIÓN - CAMPAMENTO DE VERANO DEL 9 AL 13 JULIO 2025

1. DATOS DEL PARTICIPANTE

- Nombre completo: _____
- Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____
- Edad: _____
- DNI / NIE / Pasaporte: _____
- Dirección: _____
- Localidad: _____ Provincia: _____
- Código Postal: _____

2. DATOS DE CONTACTO

- Nombre del padre/madre/tutor: _____
- Teléfono de contacto 1: _____
- Teléfono de contacto 2 (opcional): _____
- Email: _____

3. INFORMACIÓN MÉDICA

- ¿Padece alguna enfermedad o alergia?
 No Sí (especificar): _____
- ¿Toma alguna medicación actualmente?
 No Sí (especificar): _____
- ¿Tiene restricciones alimentarias?
 No Sí (especificar): _____

4. AUTORIZACIONES

- Autorizo la participación de mi hijo/a en todas las actividades del campamento.
- Autorizo el uso de imágenes y vídeos en los que aparezca mi hijo/a para fines informativos y promocionales del campamento.
- Autorizo a los responsables del campamento a tomar decisiones médicas urgentes en caso de no poder ser localizado/a a tiempo.

Firma del padre/madre/tutor legal:

Fecha: ____ / ____ / ____