***FICHA DE INSCRIPCIÓN***

Pegar

Foto

Aquí

*Campamento de Primavera 2014*

*''Mi libertad…. Mi responsabilidad''*

|  |
| --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS: |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: EDAD: |
| DOMICILIO: Nº: PISO:  |
| LOCALIDAD: PROVINCIA: CP: |
| NOMBRE DEL PADRE: TELEFONO: |
| NOMBRE DE LA MADRE: TELEFONO: |
| E-MAIL: |

***Datos Médicos y de Interés*** *(Incluir informe médico si fuera necesario)*

|  |
| --- |
| Número Tarjeta SIP: |
| ALERGIAS A MEDICAMENTOS: SI / NO  |
| ALERGIAS A ALIMENTOS: SI / NO  |
| OTRAS ALERGIAS:  |
| ESPECIFICAR TRATAMIENTO DE ALERGIAS O ENFERMEDADES: |
| OTROS DATOS DE INTERÉS QUE DEBAMOS CONOCER: |

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA Y DNI DEL PADRE, MADRE O TUTOR: | Yo………………………………….. en calidad de padre/madre/tutor del menor cuyos datos figuran arriba, autorizo a las entidades organizadoras del 14º campamento de primavera que tendrá lugar del 17 al 21 de Abril del 2014, a llevar a mi hijo/a a este evento, y hacerse cargo de él/ella durante los días del campamento. Además, les cedo los derechos de uso de las fotos y audiovisuales en las que aparezca para los fines que consideren convenientes. |
| Valencia a de de 2014. |

***- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -***

*Fecha límite para hacer efectivo el ingreso:***Jueves, 10 de abril de 2014**

*Cuenta Bancaria de la entidad.*: **LA CAIXA: 2100 - 4475 - 14 - 0200030930**

*Imprescindible indicar en el concepto:* **Campa 2014 / Nombre y Apellidos del Participante**

*Imprescindible traer:* **una fotocopia del DNI o NIE y de la tarjeta sanitaria.**