

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Domicilio: _____ Nº: _____ Piso: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____ E-Mail: _____

Nombre del Padre: _____ Teléfono contacto: _____ E-Mail: _____

Nombre del Madre: _____ Teléfono contacto: _____ E-Mail: _____

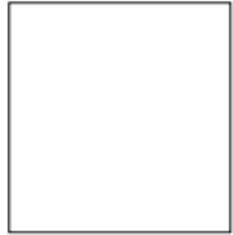
AUTORIZACIÓN

D./Dña _____

como padre / madre / tutor/a legal (táchese lo que no proceda), con N.I.F.: _____, AUTORIZA al niño/a referido en esta inscripción a participar en el Campamento durante las fechas arriba señaladas.

Firmado (padre, madre o tutor/a legal).

En _____, a ____ de _____ de 201__



Datos médicos

A) GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH: _____

B) ALERGIAS (Especificar tipo): _____

b.1) Antibióticos, medicamentos: _____

b.2) Animales o alimentos: _____

C) ¿SIGUE ALGÚN TIPO DE MEDICACION O TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL? ESPECIFICAR _____

D) ¿SIGUE ALGÚN RÉGIMEN DE COMIDA? (tipo): _____

E) ¿EXISTE ALGÚN ALIMENTO QUE NO PUEDA TOMAR? _____

F) ¿PADECE ALGUNA AFECCIÓN FRECUENTE? _____

H) ¿TIENE ALGÚN MIEDO HACIA ALGO EN ESPECIAL? _____

L) ¿SUFRE ALGÚN TIPO DE RETRASO MOTOR O MENTAL? _____

M) ¿NECESITA ALGÚN APOYO EXTRA? _____

N) OTRAS OBSERVACIONES QUE DESEE REFLEJAR: _____

Pegar aquí fotocopia Cartilla de la Seguridad Social

(*) En caso de que sea imposible mi localización, AUTORIZO a los responsables de la actividad, a tomar las decisiones médicas que estimen oportunas en beneficio del menor.

Firma de Padre, Madre o Tutor/a Legal

AUTORIZACION PARA EL USO DE IMÁGENES

Don/Doña
con DNI como padre/madre o tutor
de
autorizo al equipo de Newperception S.L. a realizar fotografías o videos durante las actividades realizadas en el campamento al que asiste, y a utilizar las imágenes realizadas en:

- La realización de un álbum de recuerdo del campamento.
- La página web de Newperception S.L. así como folletos o cualquier otro soporte físico o audiovisual con objeto de publicidad corporativa.

En _____, a _____ de _____ de 2012

FIRMADO:
(padre, madre, tutor legal)