



DEPORTE Y SALUD

INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO DE VERANO DE CASTELLANOS DE MORISCOS

CONTACTO: coordinador.dxt@gmail.com

• 677619848 • 635302944

N. CUENTA: ES97 2038 7749 58 6000057409



AYUNTAMIENTO DE
CASTELLANOS DE MORISCOS
(Salamanca)

CAMPAMENTO DE VERANO CASTELLANOS DE MORISCOS

Rellenando la ficha de inscripción autorizo al RECEPTOR la toma de fotos y vídeos de las distintas actividades deportivas para su correcta promoción y difusión.

- NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A:
- FECHA DE NACIMIENTO DEL NIÑO/A:
- DOMICILIO:
- NOMBRE DE LOS PADRES:
- TLFNO Y EMAIL DE CONTACTO:
- DESEO INSCRIBIRME ENTRE LAS FECHAS: marcar con una X

JULIO ENTERO	DEL 1-15 JULIO	DEL 16-31 JULIO	AGOSTO ENTERO	DEL 1-15 AGOSTO	DEL 16-31 AGOSTO
-----------------	-------------------	--------------------	------------------	--------------------	---------------------

- HORARIO EN EL QUE DESEO INSCRIBIRME:
- DEPORTES FAVORITOS:
- DEPORTES PRACTICADOS Y LUGAR:
- ¿SU HIJO/A SABE NADAR?: SÍ NO
- ENFERMEDADES PADECIDAS, CUÁL:
- ALGUIEN DE TU FAMILIA HA SUFRIDO PROBLEMAS CARDÍACOS, QUIÉN:
- HA PADECIDO LESIONES DE GRAVEDAD, CUÁL:
- ¿SU HIJO/A TIENE ALGÚN TIPO DE INTOLERANCIA ALIMENTARIA O ES ALÉRGICO A ALGUN ALIMENTO?
- AUTORIZO A MI HIJO/A A DESPLAZARSE PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES EN LAS DISTINTAS INSTALACIONES: SÍ NO
- OBSERVACIONES:

FECHA, FIRMA Y CONSENTIMIENTO DEL PADRE/MADRE O TUTOR