

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL

Nombre:

Apellidos:

D.N.I.:

Teléfono Fijo:

Teléfono Móvil:

Correo electrónico:

En caso de emergencia ¿sería esta persona la encargada de tomar las decisiones?

SI

NO

(En caso de no ser la encargada de tomar las decisiones en caso de emergencia,
cumplimente los siguientes datos)

Nombre:

Apellidos:

D.N.I.:

Teléfono Fijo:

Teléfono Móvil:

Correo electrónico:

AUTORIZACIÓN

D/Dña.

con D.N.I.:

Autoriza a: _____ para que asista al campamento
y realice todas las actividades programadas durante su estancia en el mismo.

Firma del Padre/Madre o Tutor Legal

En _____, a _____ de _____ de 2020



NORTH EXPLORER

YOU LEAD THE WAY



EMPRESA DIGNA
DE CONFIANZA
2018

INSCRIPCION IV CAMPAMENTO SUPERVIVENCIA VERANO 2020

POZA DE LA SAL

* FECHAS ELEGIDAS Y PRECIO

* Del 1 Al 14 De AGOSTO del 2020

Precio por niñ@: 880,00€

* DATOS PERSONALES DEL NIÑ@

Nombre:

Apellidos:

Sexo (Niño/a)

Fecha de Nacimiento:

D.N.I:

Calle:

Nº:

Piso:

Población:

C. P.:

Provincia/Pais:

*DATOS DE INTERES

¿Padece alergias o alguna enfermedad?

¿Tiene que llevar algún régimen dietético?

¿Tiene que seguir algún tratamiento médico?

¿Algún otro dato de importancia?