

## **HOJA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO APEEN 2024**

D./Dña. \_\_\_\_\_

Con D.N.I. \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Autorizo a mi hijo/a a que asista al Campamento de Verano de APEEN que se celebrará en Manantiales de Vida (Antequera - Málaga) del 07 al 12 de Julio del 2024 asumiendo toda la responsabilidad originada por la actividad. Así mismo autorizo a la Dirección del Campamento para que, en caso de máxima urgencia, con conocimiento y prescripción facultativa, tome las decisiones oportunas, si no ha sido posible mi localización. Por otro lado, doy mi permiso para que mi hijo/a pueda aparecer en las fotos que tome la organización.

### **DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Niño  Niña  Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Telef. Móvil: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**(Hora de llegada al recinto; domingo 07 de julio a las 12:00 horas)**

**(Hora de salida del recinto; viernes 12 de julio a las 10:30 horas)**

- Señala con una x si viajas en autobús
- Señala con una x si te llevan personalmente

### **IMPORTANTE**

¿Es alérgico a algún medicamento? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Es alérgico a algún tipo de alimento? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si hay algo más que debemos saber notifíquelo, por el bien de sus hijos. GRACIAS

\_\_\_\_\_

Si su hijo está bajo tratamiento médico, es imprescindible presentar la **autorización médica por escrito.**

A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor

- ESCRIBA LOS DATOS EN MAYUSCULAS
- RECUERDE ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA CARTILLA DE LA SEGURIDAD SOCIAL
- RECUERDE QUE EN LA TRANSFERENCIA BANCARIA DEBE APARECER EL NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A QUE ASISTIRÁ AL CAMPAMENTO
- NO OLVIDE FACILITAR UN NÚMERO DE TELÉFONO FIJO