

CAMPAMENTOS SOLICITADOS (Marca con una "X" el turno solicitado)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Campamento Urbano –(26 / 30 junio) | <input type="checkbox"/> Campamento Urbano (31 julio / 4 agosto) |
| <input type="checkbox"/> Campamento Urbano – (3 / 7 de julio) | <input type="checkbox"/> Campamento Urbano (7/ 11 agosto) |
| <input type="checkbox"/> Campamento Urbano – (10 / 14 de julio) | <input type="checkbox"/> Campamento Urbano (21/25 agosto) |
| <input type="checkbox"/> Campamento Urbano–(17 / 21 de julio) | <input type="checkbox"/> Campamento Urbano (28 agosto / 1 septiembre) |
| <input type="checkbox"/> Campamento Urbano – (24/ 28 de julio) | |

| DATOS DEL PARTICIPANTE | | |
|---|----------------------|------------|
| Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nombre: |
| Edad: | Fecha de nacimiento: | |
| Nombre y apellidos del Padre/responsable: | | |
| Nombre y apellidos de la Madre/responsable: | | |
| Dirección | Código Postal | Localidad: |
| Correo electrónico de contacto: | | |

| TELEFONOS DURANTE LA ACTIVIDAD |
|--|
| Teléfonos para localizar durante la actividad: |

| Horario de Autobús y paradas: |
|---|
| <input type="checkbox"/> Santo Domingo (9,15 h) <input type="checkbox"/> Glorieta Auditorio (9,20 horas) <input type="checkbox"/> Alimerka /Musac (9,30 h) <input type="checkbox"/> Plaza Toros (9,45 h) <input type="checkbox"/> Aero (10 h) |

| Nivel de natación |
|--|
| ¿Sabe nadar su hijo/a? no si |

| Observaciones |
|--|
| ¿Padece su hijo/a alguna enfermedad/dolor/aergia? ¿Toma alguna medicación? |

| Documentación a aportar |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ficha de inscripción cumplimentada y firmada <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI del padre, madre o tutor legal <input type="checkbox"/> Fotocopia de la tarjeta sanitaria del participante <input type="checkbox"/> Resguardo del pago de la cuota de inscripción en Caja España IBAN: ES02 2108 4237 1900 3330 2898 |

D.....autorizo a nuestro/a hijo/a (nombre del niño/a):..... a participar en el Campamento y sus actividades en las fechas solicitadas.

En _____ a _____ de _____ de 2017.

FIRMA DEL RESPONSABLE

- La firma de la presente inscripción, confirma el conocimiento y aceptación de las normas de inscripción
- El/Los responsables firmantes declara/an responsablemente que los datos consignados en la presente solicitud y en los documentos que, en su caso, la acompañan, son ciertos.
- En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal informamos que los datos solicitados pasan a formar parte de un fichero propiedad de GUHEKO SL; estos datos se utilizan para la gestión de los servicios. En ningún caso se destinarán estos datos a otros fines ni se entregarán a terceras partes. Puede ejercitar su derecho a rectificación, cancelación y oposición. Autorizo a Guheko SL a la publicación y uso de imágenes del participante tomadas durante la actividad para fines promocionales.