



DATOS DEL PARTICIPANTE

APELLIDOS Y NOMBRE _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO _____ D.N.I. _____

DIRECCIÓN _____

POBLACIÓN _____ CÓDIGO POSTAL _____

Alergias _____

Enfermedad o medicación crónica _____

Otra información que se debiera conocer _____

DATOS PADRE Y MADRE

APELLIDOS Y NOMBRE DEL PADRE _____

D.N.I. _____ PROFESIÓN _____

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA MADRE _____

D.N.I. _____ PROFESIÓN _____

TELÉFONO 1 _____ TELÉFONO 2 _____

Turno	Fecha	Edad	Turno	Fecha	Edad
Nº 1	28 de junio al 4 de julio	De 8 a 12 años	Nº 3	2 al 8 de agosto	De 8 a 12 años
Nº 2	5 de julio al 11 de julio	De 13 a 16 años	Nº 4	9 al 15 de agosto	De 13 a 16 años

TURNO QUE SOLICITA: _____ **EMPADRONADO EN:** _____

Nº DE CUENTA (Banesto): 0030 – 4154 – 29 – 0000153271 (Titular: ESPORTALIA)

Indicar en el ingreso bancario el nombre completo del participante y en concepto, campamentos Pozoblanco

AUTORIZACIÓN

_____ con DNI _____ como padre, madre, tutor/a, autorizo al arriba solicitante para:

- Participar en todas las actividades de los Campamentos Municipales de Pozoblanco, dentro y fuera de las instalaciones del Camping Municipal "Ciudad del Ocio".
- Ser trasladado a un Centro de Salud en caso de urgencia.
- Realizarle fotografías y publicarlas por parte de la organización, garantizando en todo caso la intimidad personal y la propia imagen.
- Que el Ayuntamiento de Pozoblanco consulte los datos del participante en el Padrón Municipal.

***** Los datos facilitados serán utilizados únicamente para los Campamentos Municipales de Verano

En _____ a _____ de _____ de 2010

Fdo.: _____