



FICHA DE DATOS PERSONALES 2016

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE:

EDAD: FECHA DE NACIMIENTO: CURSO.....

TELÉFONOS DE CONTACTO:

CORREO ELECTRONICO:.....

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR:

NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA:

DIRECCIÓN:..... NÚMERO..... PUERTA: CÓDIGO POSTAL:

¿PADECE ALGÚN TIPO DE ALERGIA?

A algún alimento (señalar cual): _____

A plantas (señalar cual): _____

Otros (especificar): _____

¿TOMA ALGUNA MEDICACIÓN? SI NO

Especificar medicamento y dosificación (es necesario presentar informe médico): _____

OTRAS OBSERVACIONES

Dificultades de adaptación: _____

Mareos (autobús): _____

¿Sabe nadar?: _____

RECOGIDA: MARCAR LO QUE PROCEDA:

INDICAR NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE HABITUALMENTE VAN A LLEVAR Y RECOGER AL NIÑO/A

Nº 1: Nº D.N.I. O PASAPORTE: PARENTESCO:

Nº 2: Nº D.N.I. O PASAPORTE: PARENTESCO:

Nº 3: Nº D.N.I. O PASAPORTE: PARENTESCO:

Nº 4: Nº D.N.I. O PASAPORTE: PARENTESCO:

AUTORIZO A MI HIJO/A A REGRESAR A SU DOMICILIO SIN COMPAÑÍA DE PERSONA ADULTA DIARIAMENTE AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD

AUTORIZACIÓN

D/Dª con D.N.I. o Nº de Pasaporte autorizo a los responsables de las actividades del "CAMPAMENTO URBANO DE VERANO 2016" a realizar filmaciones y fotografías del participante.

Firma del Padre o tutor:

Firma de la Madre o tutora:

Madrid, a de de 2016

NOTA: Adjuntar fotografía y fotocopia de la cartilla de Seguridad Social del participante.