



## CAMPUS VERANO 2021

### CAMPUS

Infantil: \_\_\_\_\_, Manualidades: \_\_\_\_\_, Deportes: \_\_\_\_\_

Julio: \_\_\_\_\_, Agosto: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL PARTICIPANTE:

Nombre:

Apellidos:

Dni/nif:

Fech. Nacimiento:

Dirección:

Población:

Provincia:

Cod postal:

### DATOS MÉDICOS:

Alergias:

Condiciones medicas especiales:

Sigue algún tratamiento médico:

### DATOS DEL PADRE/MADRE /TUTOR:

Nombre:

Apellidos:

DNI/NIF:

Tel fijo/móvil:

### RECOMENDACIONES:

-Llevar ropa cómoda y gorra, en el campus de deportes calzado deportivo.

-Llevar un tentempié (fruta, bocadillo, cereales, etc.) y agua.

- Llevar mascarilla los mayores de 6 años.

Email para recibir notificaciones:

### AUTORIZACIÓN

Autorizo a mi hijo que asista a todas las actividades del campus de verano 2021 en Arenas de San Pedro, incluido excursiones fuera del recinto habitual .Hago extensiva esta autorización a las decisiones medico quirúrgicas que fuese necesario adoptar, en caso de extrema urgencia, bajo la adecuada dirección médica renunciando expresamente a exigir responsabilidad alguna, al ayuntamiento de arenas de san Pedro o a sus monitores ,por lesiones que pudieran originarse en las practicas que realizar en el campus, que sumo en su totalidad:

Firma del padre /madre /tutor: