



IMPRESO DE DATOS PERSONALES CAMPAMENTO VERANO 2017

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

SOCIO DEL A.P.A.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Nº SOCIO	<input type="text"/>
APELLIDOS Y NOMBRE:		D.N.I.:		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
CORREO ELECTRONICO				
<input type="text"/>				
TELEFONOS DE CONTACTO				
Casa:	Trabajo:		Otro:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

SOLICITA PLAZA PARA:

APELLIDOS Y NOMBRE:		CURSO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nº Opción	Fechas		Solo horario normal: <input type="checkbox"/> Desayuno
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
APELLIDOS Y NOMBRE:		CURSO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nº Opción	Fechas		Solo horario normal: <input type="checkbox"/> Desayuno
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
APELLIDOS Y NOMBRE:		CURSO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nº Opción	Fechas		Solo horario normal: <input type="checkbox"/> Desayuno
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Observaciones: (Alergias, medicamentos, etc.)			
<input type="text"/>			

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ALUMNO:

APELLIDOS Y NOMBRE:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>
APELLIDOS Y NOMBRE:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>

- AUTORIZO a los arriba relacionados a formar parte de las actividades organizadas para el VERANO 2017 y declaro conocer y aceptar las normas aprobadas por el AMPA y recogidas en las Bases de la Convocatoria.
- AUTORIZO al CLUB DEPORTIVO a publicar en su página web las fotos en las que aparezca mi hijo relacionadas con esta actividad.

Fdo: (padre/madre/tutor)