



INSCRIPCIÓN

Hullon Campamentos
Telf. 928 121 405 / 665 639 667
hullonpozo@gmail.com
www.HULLON.com

Datos del alumn@:

Nombre y apellidos _____
Fecha de nacimiento _____ Edad _____
Domicilio _____
C.Postal _____ Población _____
Teléfonos: Fijo _____ Móvil _____

Información sanitaria:

¿Padece alguno de los problemas que se reseñan a continuación?:

Problemas respiratorios _____ Problemas cardíacos _____

Alergia a medicamentos, ¿Cuáles? _____

Otras alergias u observaciones _____

ADJUNTAR:

- Fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social.**
- (ORIGINAL) DNI en vigor, pasaporte o libro de familia.**
- Certificado de residencia.**
- Autorización de la policía firmada por el padre/madre o tutor.**
- Fotocopia del DNI de la persona que firma la autorización.**

LEE ESTE CUADRO ATENTAMENTE

Según la ley de protección del derecho a la propia imagen (L.O. 1/1982, art. 3) solicitamos la autorización de los padres de _____, para poder hacer fotos en las actividades durante el campamento. Fotos que podrán pasar a formar parte de nuestro archivo, y su uso será exclusivo para la realización de documentos relacionados con el mismo.

_____, autorizo a que se hagan fotografías de mi hijo/a.

Firma:

Fecha ____ / ____ / ____

Firma y DNI del padre, madre o tutor: _____

LA FIRMA DEL PRESENTE IMPRESO DA POR HECHO QUE EL FIRMANTE AUTORIZA Y TIENE CONOCIMIENTO DE QUE SU HIJO/A HA SIDO INSCRITO EN EL CAMPAMENTO, ASI COMO DEL LUGAR Y LA FECHA DE CELEBRACIÓN DEL MISMO (SOLO PARA MENORES)