

## Datos Personales

Apellidos:

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Género:

Sabe nadar:

Sí

No

Tiene patines de ruedas:

Sí

No

Talla camiseta:

¿Toma alguna medicación? Si/No ¿Cuál?

Alergias / intolerancias

Otras observaciones:

1º turno Del 27 al 1 de julio

2º turno Del 4 al 8 de julio

3º turno Del 11 al 15 de julio

4º turno Del 18 al 22 de julio

5º turno Del 25 al 29 de julio

Opción

madrugadores

Sí

No

Opción ludoteca

Sí

No

Nombre y Apellidos Madre  Padre  Tutor:

DNI:

Teléfono:

AUTORIZO a mi hijo/s a participar en todas las actividades realizadas en el campus así como ACEPTO todas las condiciones establecidas en las normas del campamento.

AUTORIZO a los organizadores a tomar y publicar fotografías grupales de las actividades realizadas en el transcurso del Campus, con el fin de promocionar futuras ediciones del mismo.

La persona solicitante declara bajo su responsabilidad que los datos aportados a la Administración son correctos.

En caso de que se compruebe la falsedad de los mismos, no se admitirá la solicitud presentada o, en su caso, se perderá el derecho a la plaza adjudicada.

AUTORIZO

Asimismo, se hace extensiva esta autorización a las decisiones medico quirúrgicas que fuese necesario adoptar, en caso de extrema urgencia, bajo la dirección médica, renunciando a exigir responsabilidad alguna por lesión que se pudiera originar en las practicas que se realizan en el Campamento de Verano Urbano Palacio de Hielo 2022 que asumo en su totalidad. Además de permitir a la organización el traslado a un centro hospitalario en caso de que lo crean conveniente. La persona solicitante declara bajo su responsabilidad que los datos aportados a la Administración son correctos.

El abajo firmante D: ..... con DNI: .....

## Firma

En....., a ..... de ..... de