

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Datos del ACAMPADO/A

Nombre Apellidos

Fecha de nacimiento Edad Curso Colegio

Domicilio C.P. Localidad

Foto

Datos del PADRE, MADRE o TUTOR/A

Nombre del padre Apellidos

Teléfonos de contacto: Fijo Móvil E-mail

Nombre de la madre Apellidos

Teléfonos de contacto: Fijo Móvil E-mail

Datos MÉDICOS

Alergias (especificar):

Está vacunado contra:

Padece alguna enfermedad o afección frecuente.....

Tratamiento médico durante la actividad:

Otras observaciones:

TURNO: **FECHAS:** del al de

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a con D.N.I.....,
como padre, madre, tutor/a (tache lo que no proceda) del menor:

- Le **AUTORIZO a asistir** al campamento de DONEY DE LA REQUEJADA 2026 en el turno, en las edades y en las fechas que he detallado.
- CERTIFICO** que **no padece ninguna enfermedad física o psíquica que le impida seguir** el ritmo del campamento, participar en las actividades del mismo o en la convivencia del grupo, comer el menú comunitario, y que **se somete al régimen** del mismo.
- AUTORIZO a los responsables del campamento a tomar las decisiones médicas oportunas** en el caso de que sea imposible mi localización y hago **delegación de mi potestad** sobre mi hijo/a a favor del personal directivo.
- AUTORIZO** que pueda ser fotografiado/a o filmado/a durante el desarrollo del Campamento e incluir sus datos en el archivo de la Asociación Peña Negra para fines divulgativos y exclusivos de la misma.

En a de de 2026.

Firma: