

**FICHA INSCRIPCIÓN EN CAMPAMENTO INFANTIL  
XXXVI AULA MALAGÓN ROVIROSA 2021**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ TFNO: \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Curso académico \_\_\_\_\_

Nombre del Padre y/o Madre y/o Tutor/a: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ Tfno familiar: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
¿Cómo nos has conocido? \_\_\_\_\_

Es imprescindible traer la **tarjeta de la Seguridad Social** y firmar la "**Declaración de Responsabilidad COVID 19**". Esta declaración la entregará a la entrada del campamento o bien enviar foto o escaneado el documento a [aula-malagon-rovirosa@solidaridad.net](mailto:aula-malagon-rovirosa@solidaridad.net), mínimo 48 h. antes de la entrada del participante al campamento.

Adjuntar justificante del pago del campamento

¿Padece alguna alergia o enfermedad? \_\_\_\_ ¿Cuáles \_\_\_\_\_

¿Toma alguna medicación? \_\_\_\_ Especifique \_\_\_\_\_

Otra información necesaria que se deba tener en cuenta: \_\_\_\_\_

¿Como viene al campamento? Especificar padres o persona adulta que lo traiga y recoja (nºDNI)

- 
- Acepto todas las condiciones generales de la participación en el Campamento recogidas en el cuaderno de familias.
  - Otorgo su autorización para participar en las actividades y excursiones previstas (incluido desplazamientos), así como a recibir atención médica y administrar medicación en caso que fuera necesaria.
  - Autorizo a Asociación Movimiento Cultural Cristiano a utilizar y archivar datos contenidos en el presente documento, así como el uso de fotos/videos grabados durante el desarrollo de las actividades para futuras actividades promocionales.

Firma del padre/madre o tutor/a

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_