



## FICHA DE INSCRIPCIÓN

### DATOS PERSONALES

Nombre	<input type="text"/>
1er Apellido	<input type="text"/>
2º Apellido	<input type="text"/>
Dirección postal (calle, número, piso...)	<input type="text"/>
Población y código postal	<input type="text"/>
Teléfono fijo (imprescindible)	<input type="text"/>
Teléfono móvil Padre (indicar nombre)	<input type="text"/>
Teléfono móvil Madre (indicar nombre)	<input type="text"/>
Edad	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>

---

Don/ Doña:	<input type="text"/>
con DNI:	<input type="text"/>
Como madre, padre, tutor legal de:	<input type="text"/>

Autorizo a mi hij@ a asistir al campamento de Navidad de "La Agrupación A.I.J." que tendrá lugar del 2 al 5 de enero de 2018 en la localidad de Berzosa de Lozoya (MADRID). Asimismo acepto a que en caso de que mi hij@ deba ser bajado al médico, se le baje en el coche de apoyo que haya en el campamento y a que se le administren medicamentos en caso de que sea necesario. Por último, doy mi consentimiento para que a mi hij@ se le puedan hacer fotografías que será utilizadas para el seguimiento desde distintas plataformas (redes sociales y web) de la asociación. Además de exponerse para todos los participantes una vez acabado el campamento.

Firma (de madre, padre o tutor legal), fecha y sello de la asociación:

## FICHA MÉDICA

Estatura

Peso

Grupo Sanguíneo

---

¿Toma algún medicamento?

SI

NO

Nombre del medicamento que toma

Forma de administración del medicamento (dosis, horas...)

---

¿Tiene alergia a...?

Medicamento

Alimento

Otros

Indicar cuál:

---

¿Tiene todas las vacunas al día?

SI

NO

---

¿Padece algún tipo de enfermedad?

SI

NO

¿Cuál?

---

Algo más que quieras contarnos de tu hijo/a...