



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...