

## CAMPAMENTO DE NAVIDAD 2016

Nº de Inscripción: \_\_\_\_\_

### PARTICIPANTE

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

Curso:

Colegio:

Enfermedades y/o alergias : No / Sí: especifique cuáles:

### FAMILIAR DE CONTACTO

Nombre y apellidos:

Email:

Teléfono:

### AUTORIZACIONES

#### Uso de Imágenes

Desde la coordinación del Proyecto de Dinamización de la Infancia (Campamento de Navidad) solicitamos la autorización para la publicación de las imágenes en la redes sociales del Ayuntamiento de Espartinas y de +Educa, empresa encargada de la gestión del campamento, en las que pudiera aparecer el/la menor durante la realización de las actividades lúdicas y educativas.

Sí, autorizo \_\_\_\_\_

No, no autorizo \_\_\_\_\_

#### Salida del centro

Yo \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

madre/padre/tutor(a) legal de \_\_\_\_\_ autorizo a que mi hijo/a salga del centro a realizar las visitas o excursiones que se organicen dentro del campamento de Navidad.

#### Personas autorizadas para la recogida de los menores.

Nombre y Apellidos

DNI

Nombre y Apellidos

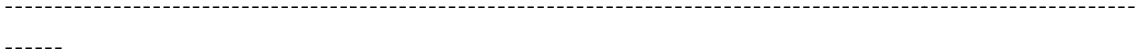
DNI

Nombre y Apellidos

DNI



Firma y fecha



**RESGUARDO DE INSCRIPCIÓN**

Nº de Inscripción: \_\_\_\_\_

Participante

Nombre y apellidos:

Firma y fecha

Sello del Ayto.