

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

Fecha y Hora de Inscripción: _____

Participante

Nombre y apellidos:

Sello