

## FICHA INSCRIPCIÓN – CARNIVAL CAMP 2020

24 e 26 FEBREIRO 2020

### DATOS PERSOAIS

Nome e Apelidos: \_\_\_\_\_

Data Nacemento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Centro Escolar \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Poboación: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Alerxias, Intolerancias, Medicacións ou outros: \_\_\_\_\_

### DATOS FAMILIARES

Nome completo NAI \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Tlfno. Móbil \_\_\_\_\_ Tlfno. Traballo \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Nome completo PAI \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Tlfno. Móbil \_\_\_\_\_ Tlfno. Traballo \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓNS PARA RECOLLER AO/A ALUMNO/A

Nome e Apelidos \_\_\_\_\_ D.N.I \_\_\_\_\_

Nome e Apelidos \_\_\_\_\_ D.N.I \_\_\_\_\_

Nome e Apelidos \_\_\_\_\_ D.N.I \_\_\_\_\_

### DECLARO E AUTORIZO:

- Coñezo e tarifa de prezos vixente para os Campamentos Vacacionais e acepto a súa normativa.
- Autorizo ás persoas arriba indicadas á recollida do/a meu/miña fillo/a. (Adxunto DNI).
- Entrego a totalidade da documentación solicitada para a participación na actividade contratada.
- Autorizo ao persoal do Campamento ao traslado do/a menor no caso de urxencia ao centro médico.
- Autorizo ao centro a realizar fotos e/ou videos das actividades, así como a exposición das mesmas no centro, soportes dixitais ou redes sociais (TokApp, Facebook, ...) e que todas as familias poidan solicitar copia das mesmas.
- Autorizo a realizar todas as saídas programadas e organizadas pola empresa con obxecto do Campamento.

### DOCUMENTACIÓN:

- Ficha de Inscripción debidamente cuberta e asinada.
- DNI do/a menor, dos/as pais/nais/titores/as e das persoas autorizadas para a recollida.
- Fotocopia da tarxeta sanitaria do/a menor.
- Xustificante do pago da taxas.

Acepto totalmente as condicións establecidas para o Campamento Vacacional “Carnival Camp 2020”.

Ordes, a \_\_\_\_ de FEBREIRO de 2020.

Asinado.: \_\_\_\_\_