Colmenar Viejo

CAMPAMENTO DE MONTAÑA 2019

CONDEMIOS DE ARRIBA (GUADALAJARA)

El firmante solicita la prestación del servicio para la actividad indicada y declara conocer y aceptar las normas del Ayuntamiento de Colmenar Viejo.

NOMBRE_____**APELLIDOS**____ _____

DNI_____**FECHA DE NACIMIENTO** _____
(del responsable si es menor y no tiene, indicando parentesco)

DOMICILIO_____

(por favor, rellenad la dirección completa)

CÓDIGO POSTAL _____**POBLACIÓN**_____

TELÉFONOS DE CONTACTO DURANTE EL CAMPAMENTO: **MOVIL:** _____

OTRO_____ _____**E-MAIL**_____ _____

TITULAR DE LA CUENTA_____ **NIF** _____

		BANCO	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA
E	S				

AUTORIZACIÓN:

D. _____ , con DNI:_____.

AUTORIZO la asistencia de mi hijo/a al Campamento de Montaña arriba indicado.

DECLARO que el menor está en perfectas condiciones físicas para su participación en las diferentes actividades que se van a desarrollar durante el Campamento de Montaña.

MANIFIESTO que he sido informado y autorizo expresamente la cesión de los datos personales arriba indicados a la empresa que gestione la actividad para su posterior tratamiento.

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Fdo.: _____

Conocer mejor a su hijo/a nos ayudará a mejorar la calidad de su estancia en el Campamento.

OBSERVACIONES: (Dietas, alergias, etc.)

_____

_____

¿Sabe nadar? (rodear la opción correcta): SÍ NO