



Fecha: \_\_\_\_\_

## ***FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO DE VERANO 2019***

### **Datos del Participante:** *(Autorización de Asistencia al Campamento)*

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ edad: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

¿Sabe nadar?: si / no *(redondee la opción elegida)*

### **Datos Médicos y de Interés:**

Alergias a medicamentos: si / no *(redondee la opción elegida)*

Alergias a alimentos: si / no *(redondee la opción elegida)*

Otras alergias: \_\_\_\_\_

Especificar tratamiento de alergias o enfermedades:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **En caso de emergencia llamar a:**

Nombres: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_



Fecha: \_\_\_\_\_

¿Quién les acompaña en las tardes? \_\_\_\_\_

Le recogerá: \_\_\_\_\_ Cédula Núm. (Entregar) \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**Necesidades específicas de plan de verano:**

---

---

---

**Por favor marque el plan inscrito:**

	<b>PLAN</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>HORARIO</b>	<b>PRECIO</b>
	<b>A</b>	4 semanas	7:00 am a 12:00 pm	\$5,000
	<b>B</b>	6 semanas	7:00 am a 12:00 pm	\$8,000
	<b>C</b>	4 semanas	7:00 am a 6:00 pm	\$8,500
	<b>D</b>	6 semanas	7:00 am a 6:00 pm	\$12,500

---

**Firma Del Padre/ Madre o Tutor**

---

**Firma y Sello de la Administración**