

HOJA DE INSCRIPCIÓN



La Caja del Ocio

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

Actividad en la que se inscribe:		Turno:	
Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	
Lugar de Nacimiento:	Fecha:	Edad:	¿Sabe nadar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Domicilio:			Población:
Compañeros/as con los que me gustaría compartir habitación:			
Nombre y apellidos Padre/Tutor:		NIF:	
Teléfono/móvil:		Email:	
Nombre y apellidos Madre/Tutora:		NIF:	
Teléfono/móvil:		Email:	
<u>DATOS MÉDICOS Y DE INTERÉS:</u>			
Alergias e intolerancias (medicamentos, alimentos, insectos...): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Especificar con claridad a qué tiene alergia:			
Enfermedad o indisposición: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		¿Cuál?	
¿Debe seguir algún tratamiento durante su estancia con nosotr@s? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>(En caso afirmativo adjuntar instrucciones de tratamiento, dosificación y autorización e informe médico si fuese necesario)</i>			
Otras observaciones, cuidados o precauciones:			

TARJETA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

Pegar fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social aquí

AUTORIZACIÓN

Autorizo a mi hij@ _____ a participar en la actividad organizada por Grupo Sorprendete SL. Tengo total conocimiento de las actividades que van a realizas, fechas así como de las condiciones generales anexas a esta ficha. Asimismo he facilitado todos los datos médicos necesarios requeridos sobre mi hij@, y autorizo al personal responsable de la actividad para que en caso de accidente o enfermedad durante la duración de la misma, actúen como mejor proceda.

Firma del padre, madre o tutor:

En _____ a de _____ de 201_

DATOS ABONO DE LA ACTIVIDAD

Grupo Sorprendete, SL. Banco Sabadell ES41 0081 5151 9200 0126 0632

IMPORTANTE:

INDICAR EN EL CONCEPTO Nombre del niñ@, actividad y fechas a la que se inscribe. EN ESTE ORDEN