

Marque con una X si no autoriza la divulgación de imágenes de la actividad de su hijo.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR/MADRE/TUTOR

En de a de 2018

de no asistencia, no se le abonará el importe de la misma.
de su potestad sobre el niño/a en favor del personal directivo. Al mismo tiempo declara que una vez realizada la inscripción, en caso de un campamento y participar en todas las actividades del mismo, que **se somete al régimen** y uniformidad del mismo, que se responsabiliza de **posibles daños** que pueda ocasionar al inmueble, al material mobiliario y a terceros, y hace expresa **delegación** todos los **requisitos exigidos** para su asistencia, haciendo constar explícitamente que su **salud le permite seguir el ritmo** propio a su hijo/a..... a participar en el Campamento de Doney de la Requejada y **declara** que reúne

A U T O R I Z A

con domicilio en nº Piso Tfno (s)

Edad años. Profesión

D/Dña D.N.I.

S O L I C I T U D D E L P A D R E O T U T O R



Nombre Apellidos

Domicilio Nº Piso

Localidad C.P. Provincia Teléfono

Nací el día de (mes) del año , tengo años.

Estudio el curso de en el Colegio

Alergias Enfermedades o deficiencias que padezco

Voy vacunado contra Medicinas que he de tomar

TURNO FECHAS: Del al

En de a de 2018

FIRMA DEL INTERESADO,

FIRMA DEL PADRE/MADRE, TUTOR