



FICHA DE INSCRIPCION

CAMPAMENTO	FECHAS	LUGAR
------------	--------	-------

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	FECHA NACIMIENTO

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS		
DNI	CORREO ELECTRÓNICO	
DOMICILIO		
C.P.	LOCALIDAD	PROVINCIA
TELEFONO MOVIL	TELEFONO TRABAJO	TELEFONO FIJO



INFORMACION SOBRE EL PARTICIPANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS			
Nº AFILIACION SS O SEGURO PRIVADO			
ALERGIAS (MEDICACION SI PROCEDE)			
TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL			
SABE NADAR	TIENE ASMA	SE MAREA	VACUNADO CON LA TRIPLE (tétanos, difteria, tos ferina)
ALGUN DATO A TENER EN CUENTA			

Los datos arriba indicados responden a la realidad, no ocultando ningún dato médico importante.

Firma del padre/madre/tutor

Fecha: