



coloniasycampamentos.com

Pegar
foto
aqui

FICHA DE INSCRIPCION

- Ficha original totalmente cumplimentada, con foto y firmas;
- Fotocopia de Tarjeta Sanitaria
- Informe médico (si es necesario)

ACTIVIDAD SELECCIONADA

CAMPAMENTO:

FECHAS:

TRANSPORTE (Bus):

SI NO

DATOS DEL PARTICIPANTE

EDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

NOMBRE Y APELLIDOS

DOMICILIO:

Nº:

PISO

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

CODIGO POSTAL

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR

TELEFONO:

NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA

TELEFONO:

TELEFONO DE CONTACTO EN CASO DE NECESIDAD

E-MAIL:

EN CASO DE SEPARACIÓN/DIVORCIO ¿OSTENTA LA CUSTODIA DURANTE LAS FECHAS DE LA ACTIVIDAD?

SI NO

DATOS MEDICOS DE INTERÉS

INCLUIR INFORME MÉDICO SI FUERA NECESARIO

ALERGIAS A MEDICAMENTOS: SI NO

OTRAS ALERGIAS: SI NO

ESPECIFICAR TRATAMIENTO DE ALERGIA O ENFERMEDAD

OTROS DATOS QUE DEBAMOS CONOCER:

AUTORIZACIÓN

D./ña _____ con DNI _____ padre, madre o tutor con la custodia del niño/a o joven, durante la actividad elegida, autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad arriba indicada y declaro que conozco y acepto las condiciones generales que Ven-T me ha facilitado (incluir las condiciones firmadas anexas a esta ficha), así mismo declaro que el niño /a no padece enfermedad infectocontagiosa, ni ninguna limitación que le impida participar en el programa. (en caso afirmativo es imprescindible presentar informe médico)

Así mismo autorizo expresamente a Ven-T a utilizar fotografías, vídeos o cualquier otro medio de reproducción en las que aparezca la persona cuyos datos aparecen recogidos en la presente ficha, mediante la inclusión de su imagen en la página web de la agencia, folletos u otros soportes de promoción con la finalidad de que pueda tener un fácil acceso a las mismas, además de como medio de publicidad.

FIRMA DE PADRE/MADRE O TUTOR:

Langon Develops SL domiciliada en José Lazaro Galdiano 4 le informa que los datos personales que nos proporcione el participante o padres o tutores en su caso, se incorporarán a un fichero automatizado propiedad de Langon Develops S.L. tanto para la contratación de las actividades solicitadas, como en su de información comercial y promocional prestando su consentimiento explícito para ello.

DNI:

Podrá en todo momento ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante comunicación escrita a la dirección de Langon Develops S.L..

EN _____ A _____ de _____ de 20__ (Rellenar localidad y fecha)