

Emocio

CAMP

Navidad

DATOS PERSONALES

Niño 1:

Nombre: _____ Apellidos: _____ DNI: _____

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Sexo: _V_ M Colegio: _____

Niño 2:

Nombre: _____ Apellidos: _____ DNI: _____

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Sexo: _V_ M Colegio: _____

Niño 3:

Nombre: _____ Apellidos: _____ DNI: _____

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Sexo: _V_ M Colegio: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ CP: _____

Tlf. Contacto: _____ / _____ email: _____

Nombre Padre/Madre/Tutor: _____

DATOS CAMPAMENTO

- Diciembre días 27 28 29 30 marcar los días que procedan
- Enero días 2 3 4 5 marcar los días que procedan

ALERGIAS

Durante el desarrollo de Emocio Camp utilizamos materiales preparados y seguros para los niños. Para la seguridad de tu hijo, en el caso de que sufra una alergia a cualquier tipo de material o comida es necesario que lo indiquéis en este formulario.

En el caso de que no tenga ninguna alergia, deberéis rellenar el formulario con “ninguna alergia conocida”.

Nombre del niño: _____ Alergia: _____

Nombre del niño: _____ Alergia: _____

Nombre del niño: _____ Alergia: _____

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE HIJOS

Yo, _____ padre / madre de _____

autorizo a _____ con DNI _____ a recoger a mi hijo/a(s).

AUTORIZACIÓN DE USO DE IMÁGENES

Durante la realización de las actividades, se tomarán fotos de las mismas con el objetivo de publicitar el centro. En ninguna se verán las caras de los participantes. Únicamente se podrán apreciar sus manos o se les podrá tomar alguna foto colectiva de espaldas. Si aún así, no quieres que tu hijo esté presente en ninguna de las imágenes, por favor, marca el siguiente recuadro. De lo contrario, se entiende el consentimiento del uso de las imágenes tanto en la página web como en las distintas redes sociales del centro.

No Acepto

En Madrid, a ____ de _____ de _____

Representante legal del menor