



SOLICITUDE DE INSCRICIÓN EN CAMPAMENTO OLEIROS 8/11 ANOS

DATOS DO SOLICITANTE (pai, nai ou titor)

Nome e apelidos		DNI		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Rúa	Nº	Piso	Porta	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Provincia	Código postal	E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS DA/O NENA/O

Nome e apelidos	Data de nacemento
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DA ACTIVIDADE

Lugar de realización: Albergue da Merced en Santa Cruz no concello de Oleiros

Idade dos/as nenos/as: de 8 a 11 anos

Datas: do 11 ao 16 de xullo

Prezo: 60 €

Prazas: 30

Prazo de inscrición: do 3 ao 15 de xuño (por rigurosa orde de entrada no Rexistro Xeral do Concello de 9.00 a 14.00 h.)

Documentación que se achega:

- Fotocopia do DNI do/a neno/a ou da folia correspondente do libro de familia.
- Declaración xurada de que o/a neno/a sabe nadar.
- Certificado de empadronamento
- Cuestionario médico según modelo que se achega.
- Autorización de asistencia ao campamento.
- Certificado Médico (pódese presentar do 22 ao 5 de xullo)

A CUBRIR POLA ADMINISTRACIÓN

Nº INSCRICIÓN:

DATA DE INSCRICIÓN:

Vilagarcía de Arousa, de de 20

(Sinatura)



CUESTIONARIO MÉDICO-SANITARIO

Apelidos e nome do participante:

Indicar se o solicitante padece algún proceso alérxico:

Que tipo de vacinas lle foron subministradas?:

Padece algunha enfermidade que precise un coidado especial?

Padece algunha enfermidade infecto-contaxiosa?

Padece algunha limitación fisiolóxica ou funcional?

Grupo sanguíneo:

Outras observacións que os pais ou titores consideren oportuno informar:

EN CASO DE URXENCIA AVISAR A:

Nome e apelidos:

Parentesco:

Enderezo:

Tfno de contacto:

DECLARACIÓN XURADA/ AUTORIZACIÓN

O solicitante **autoriza ao menor a asistir a esta actividade** organizada polo Concello e **declara baixo a súa responsabilidade** que son certos os datos que figuran nesta solicitude e que **sabe nadar**. Así mesmo, **autoriza que se fagan fotografías ao/á seu/súa fillo/a**, que pasarán a ser propiedade do Concello de Vilagarcía de Arousa, e só serán utilizadas con fins informativos.

Declaro baixo a miña responsabilidade que os datos sinalados son certos.

Vilagarcía de Arousa, de de 20

(Sinatura pai, nai ou titor)