

## CAMPAMENTO DE AVENTURA EN CERVERA DE PISUERGA

**TURNO:**

### DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos		Chico <input type="checkbox"/>
		Chica <input type="checkbox"/>
Dirección	C.P. y Población	Provincia
DNI	Fecha nacimiento	

### DATOS DE LA MADRE/PADRE/ TUTOR

Nombre y apellidos		
D.N.I.	Teléfonos	Mail:
¿Algún otro adulto recogerá al participante? SI NO Nombre:		

¿Algún dato importante que nos quieras contar?

¿Sabe nadar? SI NO

Autorizo a que se realicen fotografías y videos para posibles publicaciones SI NO

¿Alguna alergia o alimentación especial?

¿Alguna medicación?

¿Algo más que debamos saber?



**D.** \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ como madre/padre/tutor con la firma de este documento autorizo a mi hija/o a participar en el CAMPAMENTO DE AVENTURA 20\_\_\_. Todos los datos aportados corresponden con la realidad.

Palencia a de de 20\_\_