



DEPARTAMENTO SERVIZOS SOCIAIS CONCELLO DE A ESTRADA

INSCRICIÓN CAMPAMENTOS DE VERÁN 2024

DATOS DO PAI, NAI, TITOR/A:

NOME E APELIDOS: _____

DNI: _____

DOMICILIO COMPLETO _____

TELÉFONOS DE CONTACTO: _____

DATOS DOS/AS PARTICIPANTE/S:

NOME	APELIDOS	DATA NACEMENTO	IDADE

TIPO DE BONIFICACIÓN:

2º IRMÁN PARTICIPANTE 3º OU MÁIS IRMÁNS PARTICIPANTES

INDIQUE A QUINCENA E O LUGAR DE INSCRICIÓN (X) NO SEGUINTE CADRO:

INSTALACIÓNS	XULLO		AGOSTO		SETEMBRO	HORARIO PREFERENTE
	DO 1 Ó 15 DE XULLO	DO 16 Ó 31 DE XULLO	DO 1 Ó 14 DE AGOSTO	DO 16 Ó 30 DE AGOSTO	DO 2 Ó 10 DE SETEMBRO	
OCA						
FOXO						
CODESEDA						
VEA						
PÉREZ VIONDI						

DATOS MEDICOS: ENFERMIDADES QUE REQUIRAN ATENCIÓN ESPECIAL: SI NON

OBSERVACIÓNS:

CONFIRMO a autenticidade dos datos desta folia de incrición e outorgo expresamente **AUTORIZACIÓN** para:

- A asistencia do menor/es inscritos as distintas actividades que se organicen no período no que se inscribe, incluíndo as saídas fora do recinto que figura como sede.
- A Fotografar ou tomar imaxes do menor participante nas actividades.
- A cesión de datos persoais que constan na ficha de inscrición á empresa xestora das actividades.

DOCUMENTACIÓN ANEXA:

- DNI DO PAI/ NAI/ TITOR
- LIBRO DE FAMILIA (**SÓ SI SOLICITA BONIFICACIÓN POR 2º /3º IRMAN PARTICIPANTE**)

A Estrada, a ____ de _____ do 2024

Sinatura do pai/ nai e/ou titor/a legal