

## Ficha de inscripción campamento Chas

Puede reservar plaza a través de este formulario o mediante el teléfono 984 08 15 33 de 8 a 18 horas de lunes a viernes y también en la dirección [guardechas@gmail.com](mailto:guardechas@gmail.com)

Para reservar la plaza en el campamento de Chas se deberá rellenar el formulario de inscripción, abonar la señal correspondiente al campamento y aportar la documentación requerida:

Dos fotos, fotocopia de la cartilla sanitaria o seguro privado si hubiera. Certificado médico en caso de enfermedad o alergias.

Todos los pagos correspondientes al campamento se realizarán por transferencia bancaria al siguiente número de cuenta y del que es titular **Guardería ludoteca Chas S.L N° Cta ES98 0182 4802 4702 0154 6086.**

En cada ingreso debe constar el nombre del niño o niña participante y el turno al que se ha inscrito.

La cantidad que deberá abonarse como reseva corresponde al 50% del total de la actividad a realizar. El resto del pago hasta completar el precio total del campamento deberá abonarse en un periodo no superior a 15 días antes de la realización de la actividad.

### DATOS PERSONALES DEL NIÑO@

Nombre	Apellidos		
Sexo (Niño/a))	Fecha de Nacimiento	D.N.I	
Calle	Nº		Piso
Población	C.Postal	Provincia/País	
Teléfono Fijo	Móvil Padre	Móvil Madre	
Correo electrónico			
Nombre del padre			
Nombre de la madre			
Colegio o centro de estudio		Curso 17-18	

### DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL

Nombre	Apellidos		
D.N.I			
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil		
Como representante legal autorizo:	SI	NO	
En caso de emergencia ¿sería esta persona la encargada de tomar las decisiones?	SI	NO	

(En caso de no ser la encargada de tomar las decisiones en caso de emergencia, cumplimente los siguientes datos)

Nombre	Apellido		
D.N.I			
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil		

## DATOS SANITARIOS

¿Tiene puestas y actualizadas las vacunas correspondientes del Calendario de Vacunación Infantil?

¿Padece alergias o alguna enfermedad?

¿Tiene que llevar algún régimen dietético?

¿Tiene que seguir algún tratamiento médico?

Otros datos sanitarios

Número de la seguridad social

(Adjuntar fotocopia de la tarjeta seguridad social y fotocopia del seguro privada si hubiera)

## AUTORIZACIÓN

D/Dña \_\_\_\_\_ con D.N.I \_\_\_\_\_

Autoriza a su hijo/a para que asista al Campamento Chas y realice todas las actividades y excursiones programadas durante su estancia en el mismo.

Firma del Padre/Madre o Tutor Legal

a

de

de 2018