

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Datos personales

Nombre y apellidos *

Nombre Apellido

Fecha de nacimiento *

Día Mes Año



Edad *

Lugar de nacimiento *

Estudios realizados o en curso *

Domicilio *

Código postal *

Número de teléfono *

fijo movil

Email *

ejemplo@ejemplo.com

Menor de edad no emancipado *

SI

NO

Datos de l@s padres-madres-tutores/as

Nombre y apellidos

Nombre

Apellidos

Número de teléfono

Nº1

Nº2

Email

ejemplo@ejemplo.com

Alergias, intolerancias y elección de dieta

Alergias o intolerancia a alimentos *

SI

NO

Si la tiene, especifica cual y su tratamiento si lo hubiera

Alergias a medicamentos *

SI

NO

Si la tiene, especifica cual y su tratamiento si lo hubiera

Otras alergias *

SI

NO

Si la tiene, especifica cual y su tratamiento si lo hubiera

Tipo de dieta *

Ombnivóra

Vegetariana

Vegana

AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA:

_____ y/o _____

Como padre/madre/tutor-a de _____

Autorizo a mi hij@ /tutelad@ a permanecer en la Acampada autogestionaria que organiza el colectivo Paideia del día 1 al 15 de agosto del 2015, y a toda actividad fuera y dentro del Campamento “Las Castellanas”, en Pasarón de la Vera (Cáceres).

Firma:

CUOTA DE SOLIDARIDAD

Nombre y apellidos:

Cuota:

Firma: