



Juniors Sant Josep

PARRÒQUIA SANT JOSEP

C/ José Simó Marín, 13 · 46870 ONTINYENT (València) - www.juniorssantjosep.es · juniors@juniorssantjosep.es

Puede disponer de esta ficha para rellenar tambien en www.juniorssantjosep.es

Nº CARNET JUNIOR:

Nº DE INSCRIPCIÓN:

CAMPAMENTO ALTA-LAI 2015 GRUPO NOU FUTUR/COM SOM (DEL 3 AL 14 DE AGOSTO)

FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO

NOMBRE	<input type="text"/>	APELLIDOS	<input type="text"/>
--------	----------------------	-----------	----------------------

DOMICILIO	<input type="text"/>
-----------	----------------------

Domicilio Familiar durante el Campamento	Población	Teléfono 1	Teléfono 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Grupo	Equipo	Educador/es
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AUTORIZACIÓN PATERNA

NOMBRE DE LOS PADRES: _____

AUTORIZAMOS A NUESTRO/A HIJO/A _____

a inscribirse y participar en el campamento que los **Juniors de Sant Josep** de Ontinyent tienen previsto realizar este verano en el "**Campamento Alta-Lai**" (Casillas de Ranera -Cuenca), **del 3 al 14 de Agosto de 2015**. Así mismo, autorizamos a los responsables a adoptar las decisiones necesarias, de cualquier grado, en caso de que no haya sido posible nuestra localización. Con ello confiamos en el interés y el buen hacer de los educadores para con nuestro hijo/a manteniendo pese a ello nuestra última responsabilidad como padres/tutores.

Ontinyent, a ____ de _____ de 2015

Firma del Padre/tutor

DNI: _____

Firma de la Madre/tutora

DNI: _____

(Ficha médica al dorso)

FICHA MÉDICA

Nombre y apellidos: _____

Edad: _____ Grupo sanguíneo: _____ RH: _____

ALERGIAS

Polen: _____ Picaduras: _____ Antibióticos: _____

Otros: _____

TRATAMIENTOS

¿Sigue algún Régimen de comidas? _____ ¿Cuál? _____

¿Debe tomar algún medicamento? _____ ¿Cuál? _____

¿Cada cuánto? _____

Es propenso a _____

OBSERVACIONES

¿Sabe nadar? _____ ¿Puede hacerlo? _____

¿Padece enuresis nocturna? _____ ¿Cómo tiene previsto solventarlo? _____

Deseo añadir que: _____

TIPO DE SEGURO:		Nº:	
------------------------	--	------------	--

En cumplimiento de lo dispuesto en la normativa sobre Protección de Datos, le informamos de que los datos de carácter personal que nos facilite serán incorporados a un fichero cuyo responsable es la entidad JUNIORS SANT JOSEP, con domicilio en Ontinyent, calle José Simó Marín, nº 13, y cuya finalidad consistirá en la inscripción del interesado en los campamentos de verano y la posterior gestión de participación en el mismo. Le informamos igualmente de que, en cualquier momento, tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, remitiendo una comunicación por escrito al domicilio indicado del responsable del fichero.