



GRANJA SANTA CATALINA

La Vecilla (León)

www.stacatalina.com

Tel. 699 49 13 24 (Iñaki) / 637 17 57 59 (Marcelo)

clubtaekwondoleon@gmail.com / clubpequetigre@gmail.com

## FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO DE VERANO 2017



### DATOS PERSONALES

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Piso: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléf: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN

D./Dña \_\_\_\_\_  
como padre/madre o tutor legal con DNI \_\_\_\_\_ autoriza a los organizadores del Campamento de Verano 2017 a hacer fotografías y vídeos (con fines divulgativos) al niño/a referido en esta inscripción y a salir al exterior de las instalaciones a realizar algunas actividades.

Firmado (Madre, Padre o tutor/a legal). \*

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

*\* La firma de la presente inscripción, confirma el conocimiento y aceptación de las normas de inscripción*

Patrocinan:



ALBAÑILERÍA  
PINTURA  
MANTENIMIENTO  
COMUNIDADES

610 375 312  
685 900 150

smi.vertical@gmail.com



GRANJA SANTA CATALINA

La Vecilla (León)

www.stacatalina.com

Tel. 699 49 13 24 (Iñaki) / 637 17 57 59 (Marcelo)

clubtaekwondoleon@gmail.com / clubpequetigre@gmail.com

**Personas Autorizadas a recoger al menor:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

### **DATOS MÉDICOS**

A) **ALERGIAS (Especificar tipo):** \_\_\_\_\_

b.1) Antibióticos, medicamentos: \_\_\_\_\_

b.2) Animales o alimentos: \_\_\_\_\_

B) **¿SIGUE ALGÚN TIPO DE MEDICACION O TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

C) **¿SIGUE ALGÚN RÉGIMEN DE COMIDA? (tipo):** \_\_\_\_\_

D) **¿EXISTE ALGÚN ALIMENTO QUE NO PUEDA TOMAR?** \_\_\_\_\_

E) **¿PADECE ALGUNA AFECCIÓN FRECUENTE?** \_\_\_\_\_

F) **¿TIENE ALGÚN MIEDO HACIA ALGO EN ESPECIAL?** \_\_\_\_\_

G) **¿SUFRE ALGÚN TIPO DE RETRASO MOTOR O MENTAL?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

H) **¿NECESITA ALGÚN APOYO EXTRA?** \_\_\_\_\_

I) **OTRAS OBSERVACIONES QUE DESEA REFLEJAR:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pegar aquí fotocopia Cartilla de la Seguridad Social

En caso de que sea imposible mi localización autorizo a los responsables de la actividad, a tomar las decisiones médicas oportunas.

Firma de Padre, Madre o Tutor/a Legal



GRANJA SANTA CATALINA

La Vecilla (León)

www.stacatalina.com

Tel. 699 49 13 24 (Iñaki) / 637 17 57 59 (Marcelo)

clubtaekwondoleon@gmail.com / clubpequetigre@gmail.com

## **AYÚDANOS A CONOCER A TU HIJA O HIJO**

Queremos conocer a tu hijo/a un poco mejor por lo que te pedimos que nos hables de él/ella.

### **CAMPAMENTO**

1. ¿Es la primera vez que va de Campamento de Verano? SI / NO

En caso de haber ido ya de campamento, ¿Qué experiencia previa tiene? \_\_\_\_\_

2. ¿Asiste por motivación propia al Campamento de Verano? SI / NO \_\_\_\_\_

En caso negativo, ¿Está de acuerdo en participar? SI / NO \_\_\_\_\_

3. ¿Crees que puede sufrir inseguridad al separarse de ti durante el Campamento? SI / NO \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, ¿Qué crees que se puede hacer para hacerle sentir mejor? \_\_\_\_\_

### **AMIGOS/AS**

4. ¿Hace amigos/as con facilidad? SI / NO \_\_\_\_\_

5. ¿Tiene amigos/as en el centro escolar al que acude? \_\_\_\_\_

6. ¿Asiste con amigos/as al Campamento? SI / NO

En caso afirmativo, nombre de los amigos/as \_\_\_\_\_

7. ¿Es extrovertido o más bien introvertido? \_\_\_\_\_

### **FAMILIA**

8. ¿Tiene hermanos/as? SI / NO ¿Cuántos y de qué edad? \_\_\_\_\_

9. ¿Qué tal es la relación con sus hermanos/as? \_\_\_\_\_