



<sup>(1)</sup>Nombre padre / madre o tutor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con DNI: \_\_\_\_\_

autoriza al niño/a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

a asistir al campamento de Naturávila, que se celebrara  
del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009.

Dándome por enterado de las condiciones y normas de admisión.

Y para que así conste firmo la presente:

**Solo se devolverá el dinero de reserva de  
plaza por motivos justificados. debiendo  
ser comunicado 20 días antes del inicio  
del campamento**

**Fdo.**

<sup>(1)</sup> En caso de no ser compartida, indicar quién tiene la patria potestad.



Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

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

Teléfono de Contacto: \_\_\_\_\_

FICHA  
MÉDICA

Nombre y apellidos:

  

Vacunas recibidas:

  

Fecha de la última vacuna contra el Tétanos:

¿Padece alguna alérgia? medicación, comidas, etc.

¿Está tomando alguna medicación actualmente?

¿Ha sido intervenido quirúrgicamente en fechas recientes?

  

Observaciones:

  
  
  

Firma del padre/ madre o tutor/a:

Autorizo a la dirección del campamento NATURÁVILA, en caso de máxima urgencia, con conocimiento y prescripción médica, a tomar las decisiones médico quirúrgicas necesarias, si ha sido imposible mi localización.