

Nombre y Apellidos de Niño/a

Semana/s de campamento elegidos (de lunes a viernes):

- JUNIO del 22 al 30 de Junio (ambos incluidos)
- QUINCENA 1 JULIO del 01 al 15 de Julio (ambos incluidos)
- QUINCENA 2 JULIO del 16 al 31 de Julio (ambos incluidos)
- SEPTIEMBRE del 31 de agosto al 04 de Septiembre (ambos incluidos)



¿El niño/a es hijo y/o nieto de un trabajador de la UNED? SI NO

¿El niño/a tiene algún otro hermano apuntado al campamento? SI Nombre/s : _____

DATOS PERSONALES

Dirección:

C P:

Población:

Ciudad:

Medicación durante la colonia : SI NO

Especifique en caso afirmativo medicación y posología.

Fecha Nacimiento

Enfermedades o Alergias a tener en cuenta:

DATOS Y TELEFONOS DE CONTACTO DURANTE EL CAMPAMENTO

Telf. Principal :

Telef. para urgencias:

Telef. Madre:

Telef. Padre:

Otro:

e-mail:

Nombre de la madre/tutora:

NIF:

Nombre del padre/tutor:

NIF:

Persona que habitualmente recogerá al niño:

DEBE NOTIFICAR CUALQUIER CAMBIO EN LA PERSONA QUE RECOJA AL NIÑO MEDIANTE AUTORIZACIÓN FIRMADA QUE PUEDE SOLICITAR A NUESTRO PERSONAL. NO SE ENTREGARÁ AL NIÑO A UNA PERSONA NO AUTORIZADA Y DEBIDAMENTE IDENTIFICADA.

AUTORIZACION

La firma de los padres o tutores legales de la presente ficha de inscripción implica su autorización expresa para que el niño/a participe en todas las actividades del campamento y a desplazarse bajo la supervisión del personal del campamento por las zonas empleadas para el desarrollo de las mismas. Autoriza asimismo que el personal responsable del mismo y las instituciones sanitarias actúen como mejor proceda en casos de urgencia. Del mismo modo, se autoriza a **Ciencia Divertida** a tomar imágenes de las actividades del campamento con la única finalidad de la promoción y difusión del mismo.

Declaro conocer las Condiciones Generales del Campamento y aceptar las mismas como condición indispensable para la inscripción del participante.

Fecha:

Nombre:

Firma:

