

## AUTORIZACIÓN CAMPAMENTOS 2023

Yo:.....  
con DNI : ..... como: padre ( ) madre ( ) o  
tutor ( ) del menor de edad: .....  
con D.N.I. nº ..... (Si lo tuviere, sino lo tiene  
indíquelo).

Autorizo a participar en el campamento que Animación Activa ORGANIZA EN  
la siguiente urbanización .....  
conforme a las indicaciones de las que ha sido debidamente informado durante  
la inscripción del campamento.

Indicar hora de inicio y recogida: .....  
Extras: Comida ( ) Inglés ( ) Otros: .....

Adjunto a esta autorización el informe médico del participante.  
Índique cualquier circunstancia personal o familiar que crean reseñable.

No es necesario abonar nada en concepto de reserva de plaza, basta con el  
pago de cada semana, teniendo en cuenta semanas apuntados y/o  
hermanos.

El pago se efectuará en la siguiente cuenta: ES91 1465 0420 45 1735618935.

FDO:

En  
..... a .....  
de ..... de 2023

## SEMANAS

- 26 al 30 de Junio ( )
- Del 3 al 7 de Julio ( )
- Del 10 al 14 de Julio ( )
- Del 17 al 21 de Julio ( )
- Del 24 al 28 de Julio ( )
- Del 31 de julio al 4 de agosto ( )
- Del 28 de agosto al 1 de septiembre ( )
- 4 de septiembre al inicio del curso escolar ( )
- Otras semanas de agosto ( )

FDO:



En

..... a .....

de ..... de 2023

# HOJA MÉDICA

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: .....

DATOS PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO: .....

DIRECCIÓN: .....

TELÉFONO 1:..... TELÉFONO 2: .....

DATOS PERSONALES Y MÉDICOS A RESEÑAR (ALERGIAS, INTOLERANCIAS, ETC.):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

INDICAR CON UNA X EN CASO DE NO TENER NINGÚN DATO MÉDICO A RESEÑAR:

INFORMACIÓN RELEVANTE:

SABE NADAR: SI  NO

DEPORTES QUE PRACTICA:

.....

PERSONA/AS QUE DEJARÁN Y COGERÁN AL NIÑO/A:

.....

FDO:

En

..... a .....

de ..... de 2023