



FICHA DE INSCRIPCIÓN – V VERANO JOVEN EN GUIJUELO JOVEN

DATOS DEL PARTICIPANTE		
Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:		Edad:
Domicilio:		
Localidad:		
Empadronado/a:		Teléfono de contacto:
Nombre y apellidos del padre, madre o tutor:		
Teléfono padre, madre o tutor:		Mail:
PERIODO (Señale el que prefiera)		
TODO EL MES <input type="checkbox"/> PRIMERA QUINCENA <input type="checkbox"/> SEGUNDA QUINCENA <input type="checkbox"/>		
DATOS MEDICOS		
Alergias y régimen alimenticio especial	SI	¿Cuál? Por favor indique si precisa medicación o cuidado
	NO	
Discapacidad, minusvalía o lesión	SI	¿Cuál? Por favor presente informe médico para evaluar las necesidades que pueda tener para realizar esta actividad
	NO	
OTROS DATOS	¿Sabe nadar?	Indíquenos cualquier dato que pueda aportar
DERECHOS DE IMAGEN y AUTORIZACIÓN	Don/D ^acon DNI, como padre/ madre/ tutor AUTORIZO al personal de la Concejalía de Juventud del Ayuntamiento de Guijuelo a sacar fotografías de mi hijo/a, en la realización de distintas actividades, y a utilizarlas en diferentes medios (exposiciones, publicaciones del municipio, prensa, página Web, etc.) siempre respetando los derechos del menor; y a participar en la actividad y así mismo, me responsabilizo de lo que le pueda ocurrir a mi hijo/a durante el periodo de tiempo fuera de la actividad concertada. Firma: Padre/madre Tutor/a	