



## CAMPAMENTO DE VERANO 2020 HOJA DE INSCRIPCIÓN

Nombre de Campamento: \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

Julio completo:  1ª Quincena:  2ª Quincena:  1 semana  F. de nacimiento: \_\_\_\_\_

Fechas de campamento \_\_\_\_\_

Guardería de mañana:  Guardería de tarde  Comedor:

Alergias \_\_\_\_\_

¿Recibe el alumno algún tipo de tratamiento médico?: Sí  No  En caso afirmativo, adjunte fotocopia del informe que obre en su poder.

¿Autorizan al Colegio Laude Fontenebro a tomar las decisiones necesarias en caso de urgencia médica o quirúrgica? Sí  No

Durante el campamento, realizaremos fotos y/o videos de las actividades de los participantes, algunas fotografías pueden ser publicadas en nuestra web: [www.laudefontenebro.com](http://www.laudefontenebro.com) y en Facebook: [www.facebook.com/](https://www.facebook.com/) (buscar Laude Fontenebro School), donde podrá seguir las evoluciones de su hijo/a. Le invitamos a pulsar en "Me gusta".

**Le rogamos que en el caso de no desear que su hijo/a aparezca en dichas webs nos lo comunique al correo [info@laudefontenebro.com](mailto:info@laudefontenebro.com)**

Firmado: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

### DATOS A CUMPLIMENTAR PARA ALUMNOS NO PERTENECIENTES AL CENTRO:

Dirección \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Tel. casa \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del padre \_\_\_\_\_

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

Tel. trabajo \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos de la madre \_\_\_\_\_

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

Tel. trabajo \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nº de cuenta para recibos (20 dígitos), Titular \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_