CAMPUS DE VERANO 2025

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

1. DATOS DEL NIÑO/A

NOMBRE Y APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO EDAD

DOMICILIO

2. DATOS MÉDICOS DEL NIÑO/A

ALERGIA O INTOLERANCIAS: SI ◯ NO ◯ (En caso afirmativo indique cuáles)

ENFERMEDAD O TRANSTORNO CRÓNICO: SI ◯ NO ◯ (En caso afirmativo indique cuáles)

3. OTROS DATOS DE INTERÉS DEL NIÑO/A

TALLA DE CAMISETA

¿SABE NADAR? SI ◯ NO ◯

DÍAS DE AUSENCIA (por ejemplo, por viaje)

EL NIÑO/A ¿VA SOLO A CASA O LO RECOGEN?

4. DATOS DE TUTORES LEGALES

PADRE: NOMBRE Y APELLIDOS

TELÉFONO

MADRE: NOMBRE Y APELLIDOS

TELÉFONO

OTROS: NOMBRE Y APELLIDOS

TELÉFONO

5. AUTORIZACIÓN

Por la presente, autorizo a mi hijo/a a asistir al Campus de Verano 2025 para realizar las actividades programadas por DiverSport Animación. SI ◯

Otorgo expresamente a dicha empresa el consentimiento para la obtención y difusión de la imagen de mi hijo/a con fines informativos o publicitarios, pudiendo ser utilizada en la página web, redes sociales, o en cualquier otro soporte con carácter divulgativo. En ningún caso dichas imágenes podrán conllevar el menoscabo del honor o intimidad del participante. SI ◯ NO ◯

FIRMA Y ACLARACIÓN …… **FECHA**: ……