



## INSCRIPCIÓN CAMPUS VERANO

Ayuntamiento de Ablitas y KMesor juntos por el deporte

Del 1 al 17 de agosto de 2018

DATOS PERSONALES DEL ALUMNADO			
Apellidos	Nombre	Fecha Nacimiento	Nº Tarjeta Sanitaria
Domicilio	Población	Teléfono	Email principal
Otros contactos en caso de emergencia			
Talla de camiseta :			

AUTORIZACIONES	
Yo _____ con DNI _____ <b>AUTORIZO</b> a mi hijo/a o tutelado/a a ASISTIR al campus de verano de acuerdo con las condiciones propuestas por la organización.	
_____ a ___ de _____ de 2018	Firma:
Marcar las que considere	
Autoriza a su hijo /a a irse solo/a al finalizar la actividad.	<input type="checkbox"/>
Autoriza a ceder los derechos de imagen de las fotografías/vídeos que se puedan tomar de su hijo/a de forma individual o en grupo durante el desarrollo de las actividades y <b>AUTORIZA</b> a KMesor y Ayuntamiento de Ablitas a su difusión, transformación y reproducción en diferentes medios de comunicación.	<input type="checkbox"/>
Autoriza a trasladar a su hijo/a en un vehículo privado, destinado a emergencias, con las medidas de seguridad pertinentes	<input type="checkbox"/>

Información adicional (medicación, alergias, intolerancias...)

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	
Si durante el Campus es necesario administrar algún tipo de medicamento a su hijo/a es necesaria la siguiente autorización:	
Yo _____ con DNI _____	
Autoriza bajo su responsabilidad, a que el personal responsable del Campus administre a su hijo/a o tutelado/a la siguiente medicación:	
Nombre del medicamento: _____	Dosis: _____
Horario: _____	Por un diagnóstico de: _____
_____ a _____ de _____ de 2018	Firma:
KMesor, Ayuntamiento de Ablitas y las personas responsables del Campus quedan totalmente exentos de responsabilidades por los efectos que la medicación pudiera ocasionar.	

### INSCRIPCIÓN:

- Empadronado sin comedor: 100 €       Empadronado con comedor 220 €   
 **NO** Empadronado sin comedor: 150 €       **NO** Empadronado con comedor 270 €