



**Campus
Villamanín**
Turismo educativo

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS_PERSONALES_DEL/LA_PARTICIPANTE_DEL_CAMPUS

Nombre _____

Apellidos _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____

Nombre y apellidos del Padre _____

Nombre y apellidos de la Madre _____

Nombre y apellidos del Tutor o Tutora _____

Fechas de participación: del ____ al ____ de _____ de 20____

DATOS_DE_CONTACTO

Dirección _____

CP _____ Localidad _____ Provincia _____

Teléfonos _____

Email _____

FORMA_DE_PAGO



ES 69 – 3059/0079/77/2577452820



ES 74 – 0182/4823/32/0201535339



ES 38 – 2048/0093/16/3400018015

¡IMPORTANTE! En el recibo de pago, deberá figurar **OBLIGATORIAMENTE** el nombre, apellidos y la quincena de asistencia del niño/a. El segundo recibo de pago se presentará a la salida del autobús donde se entregará la credencial de la estancia del niño/a

AUTORIZACIÓN

Yo, Don/Doña _____

con DNI _____ en calidad de Padre Madre Tutor/a

Dirección _____

CP _____ Localidad _____ Provincia _____

Teléfonos _____

Autorizo a mi hijo/a a participar en el Campus Turístico Villamanín, S.L. También me doy por enterado/a de que el coordinador gerente de la instalación podrá tomar las decisiones organizativas y disciplinarias que considere oportunas para el buen cumplimiento del campus. Así mismo hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que fueran necesarias acordar en caso de extrema urgencia y no contactar con la madre, padre o tutor/a, bajo la dirección facultativa pertinente. Las fotos realizadas en las distintas actividades, podrán ser expuestas en la página web y medios de comunicación del Campus Educativo.

En _____ a _____ de _____ de _____ 20_____

Firma conforme:

FICHA_MÉDICA

¿Padece alguna alergia? Sí No

¿Cuál? _____ Tratamiento médico _____

¿Algún informe médico? Sí (Adjuntar fotocopia) No

¿Alguna alimentación específica para la estancia en el campus? _____

OBSERVACIONES

¿Sabes nadar? Sí No Regular

Para su tranquilidad, puede indicarnos cualquier observación a tener en cuenta

Deberá enviar esta solicitud junto con 1 foto tamaño carné, fotocopia del **Carnet Joven (si tuviese)** y el justificante de pago por email a gonzalo@campusturistico.es