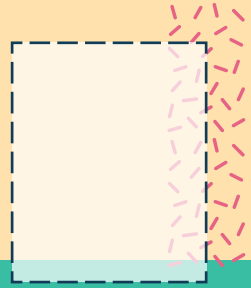




Campus Villamanín
Turismo educativo



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

Liberbank ES 38 – 2048/0093/16/3400018015

BBVA ES 74 – 0182/4823/32/0201535339

 **CAJA RURAL DE ASTURIAS** ES 69 – 3059/0079/77/2577452820

IMPORTANTE. En el recibo de pago, deberá figurar **OBLIGATORIAMENTE** el nombre, apellidos y la quincena de asistencia 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 Villamanán, 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

¿Padeces 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 **2 fotos tamaño carné**, fotocopia del **Carnet Joven** (si tuviese) y el **justificante de pago** al: Apartado 2152 · 33008 Oviedo o por email a gonzalo@campusturistico.es