



CURSO  
2015 - 2016

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

### 1.- DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos: .....  
F. nacimiento: ..... Edad.....  
Dirección: ..... CP.....  
Teléfono/s: ..... Email: .....  
Responsable legal: ..... D.N.I. ....

### 2.- DATOS DE CONTACTO

En caso de urgencia avisar a: ..... Teléfono/s: .....  
Móvil para recibir SMS .....  
Seguro médico al que pertenece (Privado o Seg. social): .....  
Médico de cabecera: ..... Teléfono/s: .....

### 3.- INFORMACIÓN MÉDICA

Enfermedades que padece o ha padecido

Diabetes     Varicela     Epilepsia     Hepatitis     Asma     Enf. cardíacas

Otras enfermedades: .....

Intervenciones quirúrgicas: .....

Fracturas óseas: .....

¿Es propenso a padecer...? Marcar en caso afirmativo

Anginas     Diarrea     Bronquios     Otitis     Otros  
 Resfriado     Estreñimiento     Dolor de Cabeza     Infec. Urinaria     .....

En cada caso toma: .....

**Alergias\***

Medicamentos     Picaduras insectos     Animales     Plantas     Polen     Polvo     Alimentos

\* En caso de marcar alguna especificar en el cuadro de abajo.

Otras (Especificar): .....

Tratamiento: .....

**Anote otra información médica que crea oportuna o amplíe cualquier información anterior:**

**4.- DIETA** Marque una opción en caso afirmativo:

Mi hijo tiene una dieta normal

Mi hijo tiene las siguientes restricciones\_\_\_\_\_

Indicaciones especiales para la dieta de su hijo (Adjuntar ficha médica del régimen)\_\_\_\_\_

**5.- OTRA INFORMACIÓN** Indicar características o comportamientos que necesitemos conocer:

Sabe nadar     Se levanta por las noches

Es especialmente "travieso"

Tiene alguna Necesidad Educativa Especial    ¿Cuál?: \_\_\_\_\_

¿Cómo nos conociste?     Carteles     Parroquia     De otros años     Amigos    Otros:\_\_\_\_\_

Observaciones para los monitores, coordinador, cocina o sanitario (Indicar en cada caso para quien va dirigido)

En ....., a .....de.....de 2015

(Firma)

**ADVERTENCIA**

En caso de que el participante padezca una enfermedad o lesión que requiera tratamiento es obligatorio adjuntar informe médico que justifique dicho tratamiento, con indicaciones precisas para su aplicación, y una autorización explícita para aplicarlo, en caso de que sea necesario. El campamento no se hace responsable de efectos del propio tratamiento no esperados o no contemplados en el informe médico.