## INSCRIPCIÓN SUMMER KIDS CAMP. CLUB MARISTAS MÁLAGA

## DATOS PARTICIPANTE

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y Nombre: | F. NAC. |
| COLEGIO: | CURSO: |

**DATOS ADULTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| PADRE: | APELLIDOS: |
| EMAIL: | DNI: |
| TLFNOS CONTACTO |  |  |  |
| MADRE: | APELLIDOS: |
| EMAIL: | DNI: |
| TLFNOS CONTACTO |  |  |  |

**PERSONAS AUTORIZADAS A LA RECOGIDA**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE: | APELLIDOS: |
| TLFNO: | DNI: |
| NOMBRE: | APELLIDOS: |
| TLFNO: | DNI: |

**FICHA TÉCNICA**

|  |
| --- |
| En caso de tener alguna enfermedad, alergia o intolerancia actualmente, indicar cuál |
| Si toma alguna medicina actualmente, indicar cuál y tratamiento |
| OBSERVACIONES SOBRE CUSTODIA, DISCAPACIDADES, PARTICULARIDADES. |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEMANA** | **ASISTENCIA\*** |
| 1ª |  |
| 2ª |  |
| 3ª |  |
| 4ª |  |
| 5ª |  |