

FOTO
(opcional)
Reciente

AUTORIZACION DE ASISTENCIA HOJA DE INSCRIPCION

Nombre y apellidos: del niño/a.:

Domicilio, C/ _____ nº ____ piso _____

Nacido/da el ____ de _____ de 1.9____,

Población: _____ Provincia: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____

D/Dª _____ D.N.I _____

Como Madre, padre o tutor legal del menor o la menor mediante el presente escrito. LE
AUTORIZO

Para asistir al Campamento que OCINAT organiza en Navarredonda de Gredos (Avila), del 1
al 14 de julio del presente año. Así mismo, se hace extensiva esta autorización a las decisiones
médico-quirúrgicas que fuera necesario adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la dirección
facultativa pertinente, lo que hago constar a los efectos que legalmente proceda en
_____ a _____ de _____ de 2.0 ____

Firmado: D/Dª: _____

FICHA MEDICA:

¿Padece el niño o la niña algún tipo de alergia?, si padece alguna indique cual es la causa que la
origina: _____

¿Tiene que Tomar algún medicamento?, en caso afirmativo indique el nombre, dosis y horas:

OBSERVACIONES MÉDICAS (No olvide llevar tarjeta sanitaria.) Indicaciones:

DURANTE LA CELEBRACIÓN DEL CAMPAMENTO RESIDIRE EN _____

C/ o Pza.: _____ nº _____ piso: _____

Teléfono o Teléfonos: _____

Nota: Remita esta Autorización junto con la fotocopia de la tarjeta de la S. Social y el justificante de pago
a la dirección que figura al pie de este escrito; mediante fax o correo. Una vez recibida la documentación
le comunicaremos la aceptación por escrito, o correo electrónico.