



Autorización Asistencia Campamento Boniches 2010

1. Datos del asistente al Campamento

DNI	Nombre	Apellidos	F. Nacimiento
Dirección		Población	Provincia
C.P.	Teléfono	Móvil	Correo electrónico

2. Datos de padres o tutores legales

DNI / Pasaporte / P. Residencia	Nombre	Apellidos	
Dirección		Población	Provincia
C.P.	Teléfono	Móvil	Correo electrónico

DNI / Pasaporte / P. Residencia	Nombre	Apellidos	
Dirección		Población	Provincia
C.P.	Teléfono	Móvil	Correo electrónico

3. Autorización

Como padres y/o tutores legales del menor de edad, autorizamos su asistencia al Campamento de Verano 2010 (del 16 al 30 de julio de 2010) organizado por la Asociación Juvenil Scout Proel 334.

No hacemos responsables a los monitores de los actos que por desobediencia o mal comportamiento realice nuestro hijo/a. Así mismo delegamos en los responsables la capacidad de tomar decisiones sobre tratamiento médico o intervención quirúrgica, siempre que sea necesario y urgente para el bienestar y salud de nuestro hijo/a, y tal decisión no nos pueda ser consultada.

_____, a ____ de _____ de 2010

Nombre y apellidos

Nombre y apellidos



Ficha Médica Campamento 2010

1. Datos personales

DNI / Pasaporte / P. Residencia	Nombre	Apellidos
---------------------------------	--------	-----------

2. Enfermedades

Indicar cualquier enfermedad sufrida con anterioridad o actual.

3. Otros datos

Grupo Sanguíneo

¿Es alérgico a algún medicamento o sustancia?

¿Es alérgico a algún alimento?

¿Está recibiendo algún tratamiento especial?

Notas