



FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO DE CARNAVAL MARZO 2025

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

EDAD: _____. TELÉFONOS: _____

CENTRO EDUCATIVO: _____

RESPONSABLE 1: _____ PARENTESCO: _____ TFNO: _____

RESPONSABLE 2: _____ PARENTESCO: _____ TFNO: _____

ALERGIAS: _____

ALERGIAS / INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS: _____

ENFERMEDADES / TTOS: _____

OTRAS NECESIDADES: _____

- a) **Autorizo a la grabación de vídeos y fotografías** a mi hijo/a en las actividades relacionadas con el campamento: SÍ ☐ NO ☐
- b) **Autorizo a mi hijo/a a la salida** del centro escolar para la realización de actividades: SÍ ☐ NO ☐

(Recuerden marcar con una X la opción elegida en las autorizaciones)

MARQUE CON UNA X LA OPCIÓN ELEGIDA

3 DE MARZO ☐

4 DE MARZO ☐