

# JUNIORS MD “LA SAÓ” BENAGUASIL

PARRÒQUIA ASSUMPCIÓ DE NOSTRA SENYORA

## FITXA D’INSCRIPCIÓ PER AL CAMPAMENT

### Dades de la persona que assitix al campament.

(OMPLIR AMB MAJÚSCULES)

Primer Cognom	Segon Cognom	Nom

Data Naiximent: \_\_\_\_\_, Talla de camiseta: \_\_\_\_\_

### Indiqueu per favor l’adreça i telèfon de contacte durant el transcurs del campament.

Adreça: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Nom del pare/mare: \_\_\_\_\_

### Autorització del pare, mare o tutor legal:

N/Na \_\_\_\_\_ amb DNI  
nº \_\_\_\_\_, i com pare mare o tutor legal de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ l’autoritze a què assistisca al campament d’estiu organitzat pels Juniors md de Benaguasil en la localitat d’Alpuente (El Chopo), Campament “El Chopo”, durant els dies 26 de juliol fins al 4 d’agost de 2013.

Al autoritzar la seua assistència accepte voluntàriament el lloc de campament, el plà de formació, les activitats i les normes de convivència. Faig extensiva esta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fora necessàries adoptar en cas d’urgència, baix l’adequada direcció facultativa. Queda prohibit l’ús del telèfon mòbil.

Benaguasil, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013

Signatura:

## DATOS MÉDICOS



GRUPO SANGUINEO: \_\_\_\_\_

Nº TARJETA SANITARIA SIP: \_\_\_\_\_

OTRA SOCIEDAD MÉDICA: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_

¿TIENE PUESTAS TODAS LAS VACUNAS CORRESPONDIENTES A SU EDAD?

(EN CASO CONTRARIO INDICAR DE QUÉ NO ESTÁ VACUNADO) \_\_\_\_\_

¿NECESITA TRATAMIENTO MÉDICO? \_\_\_\_\_ ¿CUÁL? \_\_\_\_\_

¿ES ALÉRGIC@ A ALGO? \_\_\_\_\_

¿NECESITA ALGÚN TRATAMIENTO POR LA ALERGIA? \_\_\_\_\_

¿ALGUN MEDICAMENTO PROHIBIDO? \_\_\_\_\_

¿PADECE INSOMNIO? \_\_\_\_\_ ¿SABE NADAR? \_\_\_\_\_

CUALQUIER OTRO TIPO DE OBSERVACIÓN QUE CREAS QUE DEBAMOS TENER EN CUENTA:

### OTROS DATOS (a rellenar por el acampad@)

¿Has participado en otros campamentos? \_\_\_\_ Si has contestado que sí a la pregunta anterior,

¿qué es lo que más te gustó? \_\_\_\_\_

¿Te gusta la aventura? \_\_\_\_\_

Explica cómo te gustaría que fuera el campamento

\_\_\_\_\_

### COMPROMISO DEL ACAMPADO (es imprescindible rellenar)

Yo, \_\_\_\_\_ participante en el campamento que realizan los Juniors md Benaguasil, me comprometo a:

- **NO llevar ni móviles, ni chucherías, ni videoconsolas...** durante los 10 días, sabiendo que si no cumplo esta norma, me será confiscado por los monitores hasta el final del campamento.
- Volver con mi familia en el momento que sea necesario en caso de NO mantener un comportamiento adecuado con los demás.
- Firma: \_\_\_\_\_ Benaguasil a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013