



MATRICULA CAMPAMENTO DE TORRALBA DE OROPESA

Nombre del alumno/a:.....

Apellidos:.....

Fecha de nacimiento:.....

Nombre del padre/madre/tutor/a:.....

Apellidos:.....

DNI:.....

Dirección completa:.....

Teléfonos de contacto:.....

En Torralba de Oropesa a de de 2024

Fdo:.....

Horario y fecha:

Del 01 al 12 de julio

Horario: de 10:00 a 13:00

Lugar: Antiguo ayuntamiento.



MATRICULA CAMPAMENTO DE TORRALBA DE OROPESA

Autorizo la realización de fotos a mi hijo/hija para su utilización en la memoria de las actividades y publicación en redes sociales de la Asociación Diversa Capacitat.

Nombre del padre/madre/tutor/a:.....

Apellidos:.....

DNI:.....

En Torralba de Oropesa a de de 2024

Fdo:.....

Autorizo las salidas y actividades exteriores realizadas durante el campamento.

Nombre del padre/madre/tutor/a:.....

Apellidos:.....

DNI:.....

En Torralba de Oropesa a de de 2024



MATRICULA CAMPAMENTO DE TORRALBA DE OROPESA

Nombre del alumno/a:.....

Apellidos:.....

Indique si su hijo/a tiene algún tipo de alergias a alimentos, picaduras de insectos o alguna otra información que considera necesaria que sepa el monitor de su hijo/a:

¿Quién o quienes están autorizados para recoger a su hijo/a? Indique la/s persona/as con número de DNI.

En Torralba de Oropesa a de de 2024

Fdo:.....