



CAMPAMENTOS DE VERANO 2017

FOTO

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE:

1º APELLIDO:

2º APELLIDO:

VERANO 2017

NOMBRE DEL CAMPAMENTO QUE SOLICITA:

CAMPAMENTO DE INMERSIÓN LINGÜÍSTICA EN ASTURIAS

CAMPAMENTO URBANO EN MADRID

IDIOMA:

INGLÉS:

ESPAÑOL PARA EXTRANJEROS:

NIVEL DE IDIOMA

A1

A2

B1

B2

C1

FECHAS:

JUNIO: DEL AL

JULIO: DEL AL

AGOSTO: DEL AL

SEPTIEMBRE: DEL AL

DATOS PERSONALES

Dirección habitual

.....

C.P. Provincia..... Telf. Fijo.....

Nombre del padre Telf. de contacto

Nombre de la madre Telf. de contacto.....

Dirección/es de correo e-mail,

.....

Teléfonos de emergencia durante la estancia en el campamento:

.....

Fecha de nacimiento: Edad..... Sexo.....

Colegio en el que estudia.....

Curso.....Telf.

¿Cómo se enteró del campamento?.....

OBSERVACIONES

.....
.....
.....
.....

FICHA MÉDICA

SEGURO DE ENFERMEDAD AL QUE PERTENECE:

SEGURIDAD SOCIAL.....OTROS.....

TIENE ALERGIA O INTOLERANCIA A:

- Algún medicamento Algún alimento Polvo Polen
- Flores, plantas Pelos de animales Picaduras de insectos Otros

ESPECIFICAR:
.....

ES PROPENSO A:

- Anginas Mareos Crisis epilépticas Sonambulismo
- Fiebre Dolores de Cabeza Otros Insomnio

ESPECIFICAR:
.....

VACUNAS:

¿ESTÁ AL CORRIENTE DEL CALENDARIO DE VACUNACIÓN CORRESPONDIENTE A SU EDAD?

SI NO
(SI ES ASÍ, ESPECIFICAR).....

POR FAVOR, CONTESTE A ESTAS PREGUNTAS:

- ¿Se encuentra actualmente bajo medicación?.....
- ¿Por qué motivo?
- ¿Qué medicamento toma?
- ¿Cuántas tomas al día?.....
- ¿Lleva algún régimen especial de comidas?
- ¿Cuál?

¿Alguna operación reciente?

¿Tiene alguna dificultad física? (vista, dislexia, enuresis...)

¿Cuál?

¿Sabe nadar? SI NO

*****ADJUNTAR A LA FICHA MÉDICA UNA FOTOCOPIA DE***:**

- 1. LA CARTILLA DE SEGURO DE ENFERMEDAD (CARTILLA- S.S.)**
- 2. TARJETA SANITARIA DE SEGURO MÉDICO PRIVADO SI TUVIESE**
- 3. D.N.I. (del padre/ madre o tutor legal)**

Autorizo tratamiento médico según prescripción facultativa en caso de necesidad. Asimismo, constato que el participante no padece ninguna enfermedad infecto-contagiosa ni cualquier impedimento físico que le impida desarrollar las actividades deportivas con normalidad.

FIRMA DEL PADRE/ MADRE O TUTOR LEGAL:

INGRESO DE RESERVA: 200€, Especificando nombre y apellidos del niño, fecha y destino del campamento.

Titular: La Academia de Inglés, S.L.
Banco Santander
IBAN: ES24
BIC: BSCH ES MMXXX
Número de Cuenta: 0049.4666.08.2116267357.

Quince días antes del comienzo del campamento, se ingresa el resto del importe.