



CAMPAMENTO
SEMANA SANTA
VERANO

FOTO

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE:

PRIMER APELLIDO:.....

SEGUNDO APELLIDO:.....

SEMANA SANTA

Y VERANO

NOMBRE DEL CAMPAMENTO QUE SOLICITA:

CAMPAMENTO DE INMERSIÓN LINGÜÍSTICA EN IRLANDA - CARLINGFORD

NIVEL DE IDIOMA

A1 A2 B1 B2 C1

FECHAS:

DATOS PERSONALES

Dirección habitual
.....

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

Nombre del padreTelf. 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.