



CONCELLO DE
VIANA DO BOLO

CAMPAMENTO VERÁN CONCELLO DE VIANA DO BOLO

MARINAVENTÚRATE 24

Esta folla entregárase debidamente cuberta e asinada. Unha vez confirmada a praza farase entrega dunha fotocopia da tarxeta da seguridade social e do DNI d@ participante grapada. Mais os 50€ da reserva á empresa xestora. Este consentimento acepta que nos días de duración da actividade o personal de Pinchacarreira será o encargado da toma de decisións en relación @s menores participantes, velando sempre polo benestar da totalidade do grupo e priorizando en todo caso o principio de seguridade individual e colectiva .

Campamento Marina Española ~ Sada

QUENDA SOLICITADA: 1 AO 4 SETEMBRO

4 AO 7 SETEMBRO

DATOS D@ PARTICIPANTE

NOME E APELIDOS _____

DATA DE NACEMENTO _____ IDADE _____

TELEFONOS DE CONTACTO _____

RESPONDER SÍ/NON E ESPECIFICAR EN CASO NECESARIO

Autorizo a toma de imaxes d@ menor -----

SABE NADAR? _____

Autorizo a Pinchacarreira a fcer uso didáctico ou publicitario nas redes desta actividade con imaxes d@ menor? -----

INTOLERANCIA OU ALERXIA ALIMENTARIA? _____

OUTRAS AFECCIÓNS/ENFERMIDADES QUE O PERSOAL DEBA COÑECER

PRECISA ALGUNHA MEDICACIÓN PUNTUAL OU DE XEITO CONTINUADO?

SÍ

NON

En caso afirmativo adxuntar unha folla de información detallando tomas e cantidades. Asinando esta autorización damos consentimento ao personal de ^Pinchacarreira a suministrar a medicación permitente ó/ á menor inscrit@ nesta ficha.

Os medicamentos entregaranselle aos/ás monitores no momento da saída nunha bolsa co nome d@ nen@.

.....
EU, _____ con DNI _____
como pai/nai/titor/a de _____ autorizo a asistir ao CAMPAMENTO
do Concello de Viana do Bolo en marina Española-Sada-, do ao de Setembro.
De 2024.

Asinado _____