



# CLUB ENCINAS DE BOADILLA CAMPAMENTOS "LAS ENCINAS"

## SEMANA SANTA 2010

## INTERNO

Fecha actual:

Fecha del turno:

Del 27 al 31 de marzo

Solicitamos a los padres o tutores que rellenen todos los datos del formulario.

### DATOS DEL ACAMPADO

NOMBRE Y APELLIDOS .....

FECHA DE NACIMIENTO ..... EDAD ..... CURSO ESCOLAR .....

DOMICILIO .....

CIUDAD ..... PROVINCIA ..... C. POSTAL .....

E-MAIL ..... NUMERO DE SOCIO .....

¿VINISTE LA SEMANA SANTA ANTERIOR? ..... ¿COMO NOS CONOCISTE? .....

ME GUSTARIA COMPARTIR CABAÑA CON \* .....

(\* La asignación de cabañas dependerá, en última instancia, de la organización interna del campamento)

### DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

NOMBRE PADRE ..... D.N.I .....

TELEFONO ..... / ..... E-MAIL .....

NOMBRE MADRE ..... D.N.I .....

TELEFONO ..... / ..... E-MAIL .....

### PROMOCIONES

Marque con una "X" la promoción a la que se acoge

"TRAETÉ A UN AMIGO"

FAMILIA NUMEROSA

CARNET JOVEN

NOMBRE Y APELLIDOS DE MI AMIGO/S .....

### AUTORIZACIÓN

Autorizo a mi hij@ para que participe en el campamento organizado por el Club Encinas de Boadilla (Campamento Las Encinas), así como en las actividades que van a realizar. Así mismo, autorizo al personal responsable de los Campamentos del Club Encinas de Boadilla para que en caso de accidente o enfermedad actúen con mi hijo como mejor proceda. Quedo enterado y acepto las condiciones generales que incluyen la concesión del permiso para utilizar todo el material fotográfico o audiovisual en los que aparezcan los participantes de los campamentos para promoción de los mismos. Acepto además las condiciones de anulación, y las condiciones concretas de las ofertas.

FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR

En Boadilla del Monte, a ..... de ..... 2010

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa a los interesados que los datos de carácter personal facilitados serán incluidos en ficheros, de carácter manual e informatizado, de los que es titular "ASOCIACIÓN CIVIL CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA", y que tienen por finalidad la gestión de las distintas actividades programadas por la Asociación. Asimismo, se le informa de la facultad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15 y siguientes de la L.O.P.D. que podrá ejercer dirigiéndose a Carretera de Boadilla a Pozuelo, Km. 1,400 de Boadilla del monte (28669 Madrid). Mediante la cumplimentación del presente documento, el abajo firmante otorga su consentimiento por el tratamiento manual e informatizado de sus datos con los fines anteriormente citados



### RESGUARDO PARA SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO: .....

CAMPAMENTO LAS ENCINAS/SEMANA SANTA FECHA: ..... / ..... / 2010

Sello del club



# FICHA MÉDICA

## CAMPAMENTOS CLUB ENCINAS DE BOADILLA



NOMBRE Y APELLIDOS: .....

Nº SEGURIDAD SOCIAL: ..... (ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA)

OTROS SEGUROS: ..... (ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA TARJETA DEL SEGURO)

**ENFERMEDADES ACTUALES O PROPENSIÓN A ELLAS.**

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

**MEDICACIÓN**

Tipo o nombre de la medicina .....

Motivo de la medicación .....

Dosificación (Debe adjuntar prescripción médica): .....

**REACCIONES ALÉRGICAS, ALIMENTICIAS, A MEDICAMENTOS, A INSECTOS U OTRAS**

Especificar con claridad a cuál de ellas .....

Tratamiento habitual en caso de reacción .....

**VACUNACIONES**

¿Tiene puestas todas las vacunas? (solo si se conoce con absoluta seguridad)

SI

NO

**DIETAS ALIMENTICIAS o ALIMENTOS QUE NO DEBE TOMAR**

.....  
 .....

**MINUSVALÍAS**

.....  
 .....

¿Tiene asma?

SI

NO

¿Sabe nadar?

SI

NO

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

En Boadilla del Monte, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010