



FICHA DE INSCRIPCIÓN DÍAS SIN COLE SEMANA SANTA 2023

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____

Marcar con una cruz los servicios a contratar:

	<u>31 MARZO</u>	<u>3 ABRIL</u>	<u>4 ABRIL</u>	<u>5 ABRIL</u>	<u>10 ABRIL</u>
OPCIÓN POR DÍAS (MARCAR DÍAS)					
OPCIÓN CAMPAMENTO COMPLETO					

Niño/a que realiza la actividad:

NOMBRE Y APELLIDOS			
FECHA DE NACIMIENTO			CURSO
TELÉFONOS DE CONTACTO			
E-MAIL			
PADRE / MADRE / TUTOR			
EMPADRONADO EN			

Declaración de situación del participante:

<i>Concepto</i>	<i>Si</i>	<i>No</i>	<i>Observaciones</i>
Alergias a Medicamentos			
Alergias Alimentos			
Otro tipo de Alergias			
Puede realizar esfuerzos físicos en referencia a su edad			
Otra información relevante			

Yo, _____, con DNI _____, padre/madre/tutor del niño arriba indicado **declaro bajo mi responsabilidad:**

→ Que los datos que obran en este cuestionario son ciertos y autorizo a la Concejalía de Infancia y Juventud e Infancia a verificar el empadronamiento del participante.

→ Que autorizo a la Concejalía de Infancia y Juventud a tomar fotografías o imágenes del niño/a durante los días sin cole Semana Santa 2023 con carácter pedagógico y como medio de promoción de las actividades municipales.

→ Que he **leído y aceptado** las Concejalía de Infancia y Juventud.

Y, **AUTORIZO** a mi hijo/a o tutelado/a a realizar la actividad a la que se inscribe, declarando que es apto/a para el desarrollo de la misma, eximiendo de toda responsabilidad al Ayuntamiento de la omisión u ocultamiento de todo aquello que deberían tener conocimiento.

LISTADO PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER A MI HIJO/A DE LA ACTIVIDAD ARRIBA INDICADA

D/D^a _____, DNI: _____, Parentesco: _____.

D/D^a _____, DNI: _____, Parentesco: _____.

D/D^a _____, DNI: _____, Parentesco: _____.

Fdo. D. /Dña.:

DNI:

juventud@mirafloresdelasierra.es