

Campilandia

SEMANAS:

Semana 1 22 - 26 de Junio	Semana 2 29 Junio - 03 Julio	Semana 3 06 - 10 de Julio	Semana 4 13 - 17 de Julio
Semana 5 20 - 24 de Julio	Semana 6 27 - 31 Julio	Semana 7 03 - 07 de Agosto	Semana 8 10 - 14 de Agosto

DATOS DEL ADULTO A CARGO:

Nombre y apellidos		
DNI		
Contacto	TLFNO:	E-MAIL:
DNI		
Contacto	TLFNO:	E-MAIL:

DATOS DEL PARTICIPANTE:

Nombre y apellidos		
Fecha de Nacimiento		EDAD durante la actividad

Horario:

09:00 a 13:00 horas (sin comida)	
09:00 a 17:00 horas (comida y merienda incluida)	
Opción madrugadores	

ALERGIAS E INFORMACIÓN IMPORTANTE:

Cualquier cosa que creas importante, háznosla saber.



AUTORIZACIONES:

Autorizo a mi hijo, hija o hij@s a participar en la actividad de piscina, acompañado y supervisado siempre por los monitores, así como por los socorristas.

Autorizo a los monitores de campamento a realizar fotografías de mi hijo, hija o hij@s y su utilización en actividades de campamento o con uso publicitario del mismo.

- Firma y Fecha: