***BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN CAMPUS URBANO AYUNTAMIENTO DE ROA – OZTOGEST 2013***



TURNO

1º: 1 al 12 de Julio

2º: 15 al 26 de Julio 

3º: 29 Julio al 9 Agosto 

Foto Reciente

******

Nº:

***DATOS PERSONALES:***

Nombre y Apellidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ F.Nacimiento\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_Domicilio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_Localidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tlfno1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tlfno2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_

Asistencia Sanitaria (Seguridad Social, Muface, Sanitas, otras) Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (para notificación de próximos Campus Urbanos y Actividades Relacionadas)

¿Sufre o ha sufrido recientemente alguna enfermedad infecto-contagiosa?\_\_\_\_ ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_ ¿Es alérgico a algún medicamento?\_\_\_ ¿A cuáles?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Cómo le afecta?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Con qué tratamiento remite? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Sufre alguna minusvalía o enfermedad crónica? \_\_\_\_\_¿Cuál y en qué grado?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Sigue algún tratamiento médico? \_\_\_ ¿De qué tipo?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Precisa dieta alimenticia especial? \_\_\_ ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Es propenso a mareos, jaquecas, convulsiones, etc?\_\_\_ ¿A cuáles y por qué?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Padece asma?\_\_\_ ¿Enuresis? \_\_\_¿Fobias? \_\_\_ ¿Es su primer Campus?\_\_\_ ¿A cuántos ha asistido?\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Domina el medio acuático?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***OBSERVACIONES Y OTROS DATOS QUE TENGAMOS QUE SABER:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***AUTORIZACIÓN:***

D./Dña (padre, madre o tutor/a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a asistir al Campus Urbano Ayuntamiento de Roa -Oztogest y declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos contenidos en esta ficha se ajustan a la realidad.

Condiciones de Inscripción: El/la participante están de acuerdo en cumplir y respetar las normas y reglamentos establecidos por la dirección y los monitores para poder garantizar la salud, seguridad, bienestar y sana convivencia de todos los participantes. El campus se reserva el derecho de expulsar a cualquier participante cuyo comportamiento, conducta o influencia vaya en contra de los buenos modales y normas del campus. Se recomienda no llevar ningún objeto de valor para su mayor seguridad. El campus no se hace responsable de los objetos de valor o dinero perdidos durante el transcurso de la actividad. El uso de teléfonos móviles está prohibido en el campus. Autorizo a la dirección del Campus a tomar fotos del grupo con fines de divulgación de la actividad para próximas ediciones y como recuerdo para los participantes.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 le informamos que los datos de carácter personal que constan en el presente documento, están incorporados en un fichero de responsabilidad del Ayuntamiento de Roa y de Oztogest Deporte Ocio y Salud S.L. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, reclamación, cancelación u oposición dirigiéndose a estas entidades.

En Roa de Duero a \_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2013 Fdo: