



**AYUNTAMIENTO
DE
CAMPONARAYA**

MCN
¡QUÉ BONITO! 2018



SOLICITUD INSCRIPCIÓN

Niño/niña _____

FECHA NAC. _____ DNI _____ TELÉFONOS _____

DOMICILIO _____

EMAIL _____

PEGAR
FOTO

SOLICITA

SER ADMITIDO/A EN LA ACTIVIDAD "MCN 2018" DURANTE LAS SEMANAS DE:

(Rodear con un círculo las semanas que va a asistir a los campamentos y el horario escogido)

- | | |
|---------------------------|----------------------------|
| 1.ª SEMANA 2-6 de julio | 6.ª SEMANA 6-10 de agosto |
| 2.ª SEMANA 9-13 de julio | 7.ª SEMANA 13-17 de agosto |
| 3.ª SEMANA 16-20 de julio | 7.ª SEMANA 20-24 de agosto |
| 4.ª SEMANA 23-27 de julio | 9.ª SEMANA 27-31 de agosto |
| 5.ª SEMANA 30 jul.-3 ago. | |

Opción A: de 9:00 a 14:00 h. Opción B: de 8:00 a 14:00 h. Opción C: de 9:00 a 15:00 h. Opción D: de 8:00 a 15:00 h.

AUTORIZACIÓN

D./Dña. _____ CON DNI _____

PADRE / MADRE / TUTOR DE _____

AUTORIZO A MI HIJO/A A ASISTIR A LA ACTIVIDAD DE LAS "MCN 2018". _____

Asímismo, le autorizo a participar en las actividades extraordinarias previstas en la programación: excursiones, piscina, etc.

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD, DISCAPACIDAD O ALERGIA? _____

¿PRECISA TOMAR ALGÚN TIPO DE MEDICACIÓN? _____

ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA CARTILLA DE DE LA SEGURIDAD SOCIAL

FECHA Y FIRMA

CUENTA DEL CLUB DEPORTIVO ORIGEN BIERZO: ABANCA IBAN ES89 2080 0984 6830 4000 5962

El arriba firmante autoriza a registrar datos de carácter personal detallados en este impreso, los cuales serán tratados en todo momento de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y demás legislación aplicable. En función de dicha normativa el afectado podrá acceder, rectificar y cancelar su información en los termino legales.