



**2016**

**Datos del Participante:**

Apellidos y Nombre:		
D.N.I.		Fecha de nacimiento:
HORARIO		De 9.30 a 14.00h
		De 7.30 a 15.00h

**Datos del Padre / Madre / Tutor / Tutora:**

Apellidos y Nombre:		
Dirección:		
Localidad:		
Provincia:	D.N.I.:	Email:
Teléfono Móvil:		Teléfono 2:

**Datos de la/s persona/s autorizadas para recoger al niño/a:**

APELLIDOS	NOMBRE	DNI

¿Autoriza a su hijo/a a participar en Actividades Acuáticas?
¿Sabe Nadar?
¿Su hijo/a padece alguna enfermedad? ¿Cuál?
Tratamiento. ¿Toma alguna medicación?
¿Es su hijo/a un niño/a con necesidades educativas especiales?
Durante la mañana, en caso de necesidad, avisar a D/D <sup>a</sup> al teléfono:
¿Autoriza a su hijo/a a que aparezca en las fotografías y videos que se realicen en las distintas actividades de Diviértete en vacaciones”?

**Fecha y Firma**