



CONCELLO DE **VILASANTAR**
Campamento de Nadal



DATOS DO/A NENO/A PARTICIPANTE:

NOME E APELIDOS: _____

IDADE: _____ DATA DE NACEMENTO: _____

DOMICILIO: _____ C/ N°: _____ PISO: _____

LOCALIDADE: _____ PROVINCIA: _____ CP: _____

EU.DON/Dona: _____

con DNI _____ TELÉFONO: _____

E como pai/nai/ titor da persoa participante, autorizo a súa asistencia a actividade “Campamento de Nadal” que organiza o Concello de Vilasantar.

OUTROS N° DE TELÉFONO DE CONTACTO EN CASO DE NECESIDADE:

DATOS MÉDICOS E DE INTERESE:

ENFERMIDADES QUE REQUIRAN ATENCIÓN ESPECIAL:

Si Non (marcar opción)

OBSERVACIÓNS : _____

PERMISO PARA FOTOGRAFIAR AO MENOR:

Si Non (marcar opción)

Sinatura do pai/nai e/ou titor/a legal

Vilasantar, a ____ de _____ do 2022 (cubrir data)