



## 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 2023 (cubrir data)