

DATOS DO/A NENO/A PARTICIPANTE:

NOME E APELIDOS: _____

IDADE: _____ DATA DE NACEMENTO: _____

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

LOCALIDADE: _____ PROVINCIA: _____ CP: _____

EU D/ Dona: _____ con DNI _____ TELÉFONO: _____

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

Eu como pai/nai/ titor da persoa participante, autorizo a súa asistencia a actividade “Campamento de Verán2024” que organiza o Concello de Vilasantar.

QUENDAS ESCOLLIDAS:

1º Quenda (25 a 28 de xuño)	6º Quenda (29 ao 2 de xullo ao de agosto)
2º Quenda (1 ao 5 de xullo)	7º Quenda (5 ao 9 de agosto)
3º Quenda (8 ao 12 de xullo)	8º Quenda (12 ao 16 de agosto)
4º Quenda (15 ao 19 de xullo)	9º Quenda (19 ao 23 de agosto)
5º Quenda (22 ao 26 de xullo)	10º Quenda (26 ao 30 de agosto)

HORARIO

9h a 10h (Madrugador)

10h a 14h (Horario Campamento)

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 2024 (cubrir data)