



# FICHA DE INSCRIPCIÓN 2012

FOTO  
RECIENTE

**Nº MATRICULA:**

A rellenar por OCIO MAGINA

**CODIGO:**

A rellenar por OCIO MAGINA

[www.ociomagina.com/campamentos](http://www.ociomagina.com/campamentos)

## DATOS DEL PARTICIPANTE

**NOMBRE Y APELLIDOS** \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO** \_\_\_\_\_ **EDAD** \_\_\_\_\_ **CURSO** \_\_\_\_\_ **(ESTE AÑO)**

**DOMICILIO** \_\_\_\_\_

**MUNICIPIO** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** \_\_\_\_\_ **C.P.** \_\_\_\_\_

**E-MAIL** \_\_\_\_\_ **DNI** \_\_\_\_\_

**¿HAS ESTADO ANTES EN CAMPAMENTOS OCIO MAGINA?** \_\_\_\_\_ **¿QUE AÑO?** \_\_\_\_\_

**¿COMO HAS CONOCIDO ESTE CAMPAMENTO?** \_\_\_\_\_

## DATOS DE LOS PADRES O REPRESENTANTE LEGAL

**NOMBRE DEL PADRE/TUTOR** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LA MADRE/TUTORA** \_\_\_\_\_

**TELEFONOS DURANTE EL CAMPAMENTO** \_\_\_\_\_

**E-MAIL DE CONTACTO** \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN Y FICHA MÉDICA DEL PARTICIPANTE

**D./Dña.** \_\_\_\_\_ **con DNI** \_\_\_\_\_

**como** \_\_\_\_\_ **del menor de edad** \_\_\_\_\_

**Autorizo para que participe en el CAMPAMENTO VERANO OCIO MAGINA 2012, de acuerdo a las características y normativa general de dicha actividad. Así mismo, autorizo al personal responsable de OCIO MAGINA para actuar en nombre de los padres en caso de accidente, enfermedad u otra situación (se entiende que antes se intentará informar a los padres o responsables legales). Seleccione el turno o turnos al que asiste:**

- 1º TURNO: DEL 24 AL 29 DE JUNIO 2012, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS
- 2ER TURNO: DEL 29 DE JUNIO AL 4 DE JULIO DE 2012, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS
- 3º TURNO: 6 AL 11 DE JULIO DE 2012, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS
- 4º TURNO: DEL 11 AL 16 DE JULIO DE 2012, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS
- 5º TURNO: DEL 16 AL 21 DE JULIO DE 2012, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS
- 6º TURNO: DEL 21 AL 26 DE JULIO DE 2012, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS
- 7º TURNO: DEL 1 AL 6 DE AGOSTO DE 2012, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS
- 8º TURNO: DEL 6 AL 11 DE AGOSTO DE 2012, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS

### **COMO VIENE AL ALBERGUE:**

**PADRES**  **OTROS:**

### **FICHA MÉDICA DEL PARTICIPANTE**

**Enfermedades pasadas:**

**Vacunaciones:**

**Alergias:**

**Sigue algún tratamiento o régimen de comidas:**

**Observaciones:**

**Firma del padre, madre o tutor/a:**

**Conforme**

**Fecha**

**ES IMPRESCIDIBLE ADJUNTAR:** foto tamaño carnet y fotocopia de la tarjeta de seguridad social del participante

- De acuerdo con la Ley 15/1999 de Protección de Datos, la información facilitada se archivará en la base de datos de OCIO MAGINA con el fin de poder informarles sobre nuestras actividades. En ningún caso se destinará la información a otros fines. En caso de no autorizar, marque con un cruz \_\_\_