



# FICHA DE INSCRIPCIÓN 2022

## Campamento OCIOMAGINA HUELMA

FOTO  
RECIENTE

**Nº MATRICULA:**

A rellenar por OCIOMAGINA

**CODIGO:**

A rellenar por OCIOMAGINA

**POR FAVOR, RELLENAR CON LETRA CLARA Y MAYUSCULA. GRACIAS** [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 OCIOMAGINA?** \_\_\_\_\_ **¿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 OCIOMAGINA 2022, de acuerdo a las características y normativa general de dicha actividad.**

- acepta todas las condiciones generales de participación en el Campamento recogidas en [www.ociomagina.com/campamentos](http://www.ociomagina.com/campamentos)

- otorga su autorización para participar en las actividades y excursiones previstas (incluido desplazamiento en bus), así como a recibir atención médica en caso que fuera necesaria (siempre se intenta contactar antes con los padres)

- administrar medicación a su hijo/a por parte de los monitores/as, según la información que nos da en este documento.

- acepta que en caso de producirse alguna circunstancia que aconseje la interrupción de su participación en el campamento, el participante podrá regresar a su domicilio antes de la fecha prevista.

- autoriza a Ociomagina S.E.O. S.L. a utilizar y archivar datos contenidos en el presente documento, así como el uso de fotos/videos grabados durante el desarrollo de las actividades para futuras actividades promocionales.

**Seleccione el turno o turnos al que asiste:**

**1º TURNO:** 11 AL 16 DE JULIO DE 2022, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS

**2º TURNO:** 16 AL 21 DE JULIO DE 2022, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS

**3º TURNO:** 21 AL 26 DE JULIO DE 2022, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS

**4º TURNO:** 26 AL 31 DE JULIO DE 2022, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS

**5º TURNO:** 1 AL 6 DE AGOSTO DE 2022, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS

**6º TURNO:** 6 AL 11 DE AGOSTO 2022, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS

**7º TURNO:** 11 AL 16 DE AGOSTO 2022, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS.

**8º TURNO:** 16 AL 21 DE AGOSTO 2022, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS.

**COMO VIENE AL CAMPAMENTO:**

**PADRES**  **OTROS:**

### FICHA MÉDICA DEL PARTICIPANTE

**Nº de la seguridad social:**

**Compañía (si no es de la Seguridad Social):**

**¿Padece alguna alergia o Enfermedad?: ¿Cuál/cuales?:**

**¿Enferma a menudo?**

**¿Tiene todas las vacunas propias de la edad?**

**SIGUE DETRÁS**

¿Toma algún medicamento?    ¿Cuál?

Dosis:

¿Tiene alguna alergia alimenticia?    ¿Cuál?

Observaciones:

Firma del padre, madre o tutor/a **(obligatorio solo en caso de hacerse en papel. Si se realiza a través de la web la firma se hará el día de entrada al campamento)**

Fecha

**ES IMPRESCIDIBLE ADJUNTAR:** foto reciente tamaño carnet.

La tarjeta de seguridad social o seguro privado del participante se entregará el día de entrada al campamento

#### OTROS DATOS

¿HA ESTADO EN ALGUN CAMPAMENTO?

¿Cuál?

¿TIENE MIEDO A LA OSCURIDAD?

¿SE HACE PIPI EN LA CAMA POR LA NOCHES?

¿SABE NADAR?

¿SABE MONTAR EN BICI?

¿ASISTE A ESTE CAMPAMENTO CON HERMANOS/AS, AMIGOS/AS, ...?

¿ASISTE AL CAMPAMENTO POR INICIATIVA PROPIA O ANIMADO POR SUS PADRES?

SI QUIERE COMPARTIR CABAÑA /TIPI CON UN AMIGO/A PONGALO AQUÍ:

TALLA CAMISETA:  7-8;  9-10;  12-14;  S;  M;  L;  XL

#### AUTORIZACION PARA RECOGIDA

*(rellenar solamente si no va madre, padre o tutor/a a por el niño/a)*

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

como \_\_\_\_\_ del menor de edad \_\_\_\_\_,

Autorizo para que recoja del CAMPAMENTO VERANO OCIOMAGINA 2022 a

Firma:

De acuerdo con la Ley 15/1999 de Protección de Datos, la información facilitada se archivará en la base de datos de OCIOMAGINA con el fin de poder informarles sobre nuestras actividades. En ningún caso se destinará la información a otros fines. Para tener acceso a sus derechos de protección de datos puede contactar con [gestion@ociomagina.com](mailto:gestion@ociomagina.com).