

PROGRAMA DE INSCRIPCIÓN		REGISTRO DE ENTRADA
DATOS PERSONALES DEL/LA NIÑO/A		
NOMBRE Y APELLIDOS		
DNI		
EDAD		
DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE		
DNI DEL PADRE		
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE		
DNI DE LA MADRE		
DIRECCIÓN POSTAL		
DIRECCIÓN		
MUNICIPIO		
<input type="checkbox"/> AGULO	<input type="checkbox"/> ALAJERÓ	<input type="checkbox"/> HERMIGUA
<input type="checkbox"/> S.S. LA GOMERA	<input type="checkbox"/> VALLE GRAN REY	<input type="checkbox"/> VALLEHERMOSO
CONTACTO		
EMAIL DEL PADRE		
TELÉFONO DEL PADRE		
EMAIL DE LA MADRE		
TELÉFONO DE LA MADRE		
TELÉFONO FIJO		
DATOS MÉDICOS		
¿ALERGÍAS?*	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
¿ENFERMEDADES*	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
*EN CASO DE SÍ ESPECIFICAR CUÁLES EN EL CUADRO INFERIOR:		
DISCAPACIDAD		
¿POSEE EL/LA NIÑO/A ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD?*	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
*EN CASO DE MARCAR SÍ ESPECIFICAR ->		
SELECCIONE PERIODO DEL CAMPAMENTO		
<input type="checkbox"/> GRUPO 1: NIÑOS/AS NACIDOS/AS 2014-2015-2016 (22 - 26 JUNIO)	<input type="checkbox"/> GRUPO 2: NIÑOS/AS NACIDOS/AS 2014-2015-2016 (29 JUNIO-3 JULIO)	
<input type="checkbox"/> GRUPO 3: NIÑOS/AS NACIDOS/AS 2014-2015-2016 (6 - 10 JULIO)	<input type="checkbox"/> GRUPO 4: NIÑOS/AS NACIDOS/AS 2011-2012-2013 (13-17 JULIO)	
<input type="checkbox"/> GRUPO 5: NIÑOS/AS NACIDOS/AS 2011-2012-2013 (20 - 24 JULIO)		
OBSERVACIONES (SI CONSIDERA QUE DEBEMOS TENER ALGUNA OTRA INFORMACIÓN NECESARIA ESPECIFICAR EN EL CUADRO INFERIOR...)		

*EN CASO DE CÓNYUGES SEPARADOS/AS-DIVORCIADOS/AS SERÁ NECESARIA LA FIRMA DE AMBOS.

--	--