



CAMPUS DE VERANO 2021

**FICHA DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIONES**  
(Rellenar y enviar al siguiente email [info@laspalmasgcdeportiva.es](mailto:info@laspalmasgcdeportiva.es).)

**DATOS DEL NIÑO/A:**

NOMBRE Y APELLIDOS:

---

FECHA DE NACIMIENTO:

---

**DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_ autorizo a participar en el campus deportivo  
organizado por el IMD del Ayuntamiento de LPGC, de acuerdo a las características y normativa  
general del campus de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de  
inscripción.

**DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER A L@S NIÑ@S**

1.NOMBRE, APELLIDOS Y DNI:

---

2.NOMBRE, APELLIDOS Y DNI:

---

3.NOMBRE, APELLIDOS Y DNI:

---

EN CASO DE AUTORIZAR A QUE EL NIÑO/A SALGA SÓLO DEL CAMPUS, SIN LA  
COMPAÑÍA DE NINGÚN ADULTO, MARQUE CON UNA X ESTA OPCIÓN

**FICHA MÉDICA**

|   |  |
|---|--|
| Indicar enfermedades relevantes:              |  |
| Alergias o rechazo a medicamentos:            |  |
| Sigue algún tratamiento o régimen de comidas: |  |

**DECLARACIÓN RESPONSABLE:**

Garantizo que la salud del niño/a durante los 14 días previos a la entrada al campus ha sido la adecuada y no ha sufrido ni tos seca, ni fiebre, ni problemas respiratorios. Además de no haber estado en contacto estrecho con nadie con dicha sintomatología.

TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA: \_\_\_\_\_

**FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR:**