



# DATOS PERSONALES Y TÉCNICOS

Nombre.....Apellidos.....

Fecha de nacimiento.....Teléfono.....CP.....

Domicilio.....Provincia.....

NOTA: especificar el domicilio y teléfono donde se encontrarán los padres o tutores durante el tiempo del campamento.

## Alergias Vacunas (válidas)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Penicilina                        | <input type="checkbox"/> Tétanos                                       |
| <input type="checkbox"/> Sulfamidas                        | <input type="checkbox"/> Tifus   |
| <input type="checkbox"/> Aspirina                          | <input type="checkbox"/> Triple virica( difteria, tétanos, tos ferina) |
| <input type="checkbox"/> Polen                             |  |
| <input type="checkbox"/> Polvo                             |  |
| <input type="checkbox"/> Otras alergias a especificar..... |  |

## SEÑÁLESE SI PROCEDE

¿Padece actualmente alguna enfermedad? .....¿Cuál?.....

¿Qué tratamiento necesita?.....

¿Es propenso a alguna enfermedad o trastorno?.....

OBSERVACIONES:.....

(Escribe todos los datos con letras de molde ¡GRACIAS!)

Todos los datos recogidos en esta inscripción son para exclusivo uso de la actividad del campamento de la Asociación Juvenil JMV y serán tratados bajo la seguridad de la ley de protección de datos

## NOTA

Por motivos de dinámica propia de los diferentes campamentos el uso del móvil queda restringido a los días que prescriba el Coordinador de Campamento. El teléfono fijo que existe en el campamento de La Mata, esta ubicado en la cocina y los chicos no tiene acceso a el por motivos sanitarios. Por lo que se usara solo en caso de emergencia. La asociación no se hace responsable de la perdida o deterioro de dichos teléfonos particulares.