



2ª Edición Campus U.D. Gestesa Guadalajara - Colegio Diocesano

Autorización paterna

Nombre y Apellidos (participante)

Fecha de nacimiento: / / D.N.I. (participante):

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor:

D.N.I. : e-mail:

Dirección: C.P.:

Localidad: Provincia:

Teléfono móvil: Teléfono fijo:

Observaciones:

Autorizo a mi hijo/a para que asista a las actividades del **II Campus U.D. Gestesa Guadalajara - Colegio Diocesano 2009**. Hago extensiva esta autorización a las decisiones médicas que hubiera que tomar en caso de extrema urgencia, bajo la supervisión de los médicos, renunciando expresamente a exigir ninguna responsabilidad a la organización o a sus monitores, por lesiones que se puedan originar durante las prácticas que se realicen en el Campus, que asumo en su totalidad.

Firma:

D.N.I.:

ADJUNTAR
FOTOCOPIA
DE LA TARJETA SANITARIA



FORMULARIO DE INSCRIPCION

DATOS DEL NIÑO/NIÑA

Nombre:			
Apellidos:			
Fecha nacimiento:			
Dirección:			
C.P.:			
Localidad:			
Teléfono móvil:			
Teléfono fijo:			
E-mail:			
Talla camiseta:			

DURANTE EL CAMPUS

Teléfono de contacto durante el campus:			
¿Sabes nadar?	si	no	
¿Juegas a fútbol sala?	si	no	

PRECIOS DEL CAMPUS

Una semana:	150 €
Dos semanas:	250 €
Alumno Diocesano-Gestesa una semana:	130 €
Alumno Diocesano-Gestesa dos semanas:	220 €

Nº Cuenta ingreso: 2085 7624 94 0330028474

(el ingreso debe hacerse con el nombre del niño)

DATOS MEDICOS

¿Padece algún tipo de enfermedad ?	si	no
¿Padece algún tipo de alergia ?	si	no
Otras observaciones :		