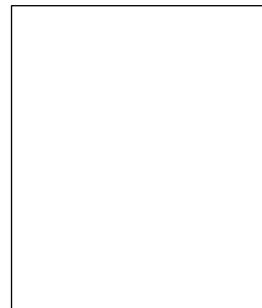


**FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPS DE  
VERANO INTEGRAL SIERRA NEVADA**



**MODALIDAD:**

- L a V: 9.00 a 18.00
- L a V: 4 noches, 5 días



**DATOS PERSONALES:**

**Nombre:**

**Apellidos:**

**Fecha de Nacimiento:**

**Edad:**

**Domicilio:**

**Piso:**

**Localidad:**

**Código Postal:**

**Teléfono:**

**Móvil:**

**E-mail:**

**Nombre del Padre/Madre o Tutor Legal:**

**AUTORIZACIÓN:**

**D./Dña .....como tutor legal con DNI.....autorizo a mi hijo/a .....a asistir a los campamentos organizados por Integral Sierra Nevada.**

**Autorizo a la realización de fotografías al niño/a referido en esta inscripción (con fines divulgativos)**

PROTECCIÓN DE DATOS.- A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de personales del menor serán incorporados en nuestro fichero de Clientes. Respecto a los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999.

**Firmado (Madre, Padre o tutor/a legal):**

**En Granada a .....de.....de 2018**

**DATOS MÉDICOS**

**A) ALERGIAS (Especificar tipo):**

.....

**a.1) Antibióticos, medicamentos:** .....

**a.2) Animales o alimentos:** .....

**B) ¿SIGUE ALGÚN TIPO DE MEDICACION O TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL?.....**

.....

**C) ¿SIGUE ALGÚN RÉGIMEN DE COMIDA?**

.....

**D) ¿EXISTE ALGÚN ALIMENTO QUE NO PUEDA TOMAR?.....**

.....

**E) ¿PADECE ALGUNA AFECCIÓN FRECUENTE?.....**

**F) ¿TIENE ALGÚN MIEDO HACIA ALGO EN ESPECIAL?.....**

.....

**G) ¿SUFRE ALGÚN TIPO DE DIFICULTAD MOTORA O MENTAL?.....**

.....

**H) ¿NECESITA ALGÚN APOYO EXTRA?.....**

.....

**I) OTRAS OBSERVACIONES QUE DESEA REFLEJAR:.....**

.....

.....

Número Cartilla de la Seguridad Social:          
---

En caso de que sea imposible mi localización autorizo a los responsables de la actividad, a tomar las decisiones médicas oportunas.

Firma del Padre/Madre o Tutor Legal

**AYÚDANOS A CONOCER A TU HIJA O HIJO**

Queremos conocer a tu hijo/a un poco mejor por lo que te pedimos que nos hables de él/ella, cuéntanos lo que te parezca más significativo.

.....  
.....  
.....

**CAMPAMENTO**

1. ¿Es la primera vez que va de Campamento en la Naturaleza? SI NO

En caso de haber ido ya de campamento, ¿Qué experiencia previa tiene? .....

.....

2. ¿Asiste por motivación propia al Campamento en la Naturaleza? SI/ NO

En caso negativo, ¿Está de acuerdo en participar? SI / NO

3. ¿Crees que puede sufrir inseguridad al separarse de ti durante el Campamento? SI / NO

En caso afirmativo, ¿Qué crees que se puede hacer para hacerle sentir mejor? .....

.....

**AMIGOS/AS**

4. ¿Hace amigos/as con facilidad? SI / NO

5. ¿Tiene amigos/as en el centro escolar al que acude? SI / NO

6. ¿Asiste con amigos/as al Campamento? SI / NO

En caso afirmativo, nombre de los amigos/as .....

.....

7. ¿Es extrovertido o más bien introvertido? .....

.....

**FAMILIA**

8. ¿Tiene hermanos/as? SI / NO ¿Cuántos y de qué edad?.....

.....

9. ¿Qué tal es la relación con sus hermanos/as?.....

.....

**DATOS PARA LA RESERVA:**

Se realizará una reserva de 50€ en el número de cuenta abajo indicado y 15 días antes del comienzo del Campamento se abonará el resto en efectivo o por transferencia bancaria al número de cuenta:

Datos bancarios:



**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN BANCARIA**

Número de Identificación Bancaria (NIB)

Entidad	Sucursal	D.C.	Nº cuenta	Divisa	Sucursal
0216	3151	72	0600064429	EUR	TARGOBANK

Identificador internacional de cuenta bancaria

IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)
ES88 0216 3151 7206 0006 4429	CMCIESMM PAY THROUGH CMCIFRPA

**Dirección de la sucursal**

TARGOBANK  
ALMERIA, FEDERICO GARCIA LORCA  
AVDA. FEDERICO GARCIA LORCA, 47  
04004 ALMERIA

☎ 950240466

**Titular de la cuenta (Account Owner)**

BELEN PEREZ PEREZ  
RECTOR MARIN OCETE NUM 8, PLANTA  
18014 GRANADA

Entregue este documento al organismo que necesite conocer sus referencias bancarias para la domiciliación de sus transferencias o recibos.

ZONA RESERVADA AL DESTINATARIO DEL DOCUMENTO