

# Hoja de Inscripción

MODALIDAD: Hija/o alumnos/PAS/PDI  Otros UCA  Convenio/Púb. General

	Hijo/a 1º	Hijo/a 2º
<b>NOMBRE</b>		
<b>APELLIDOS</b>		
<b>ALMUERZO</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>FECHAS DE PARTICIPACIÓN</b>	1ª Quincena: 2 -13 julio 2ª Quincena: 16 - 27 julio Mes completo: 2-27 julio	1ª Quincena: 2 -13 julio 2ª Quincena: 16 - 27 julio Mes completo: 2-27 julio
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	..... /..... /20.....	..... /..... /20.....
<b>¿SABE NADAR?</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>TALLAS</b>	CAMISETA: 6 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> CALZONA: 6 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	CAMISETA: 6 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> CALZONA: 6 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>
<b>CALENDARIO DE VACUNACIÓN</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES: Alergias, intolerancias, toma medicamentos...</b>		


## PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL NIÑO/A

TUTOR 1		TUTOR 2	
Centro(UCA)			
Apellidos			
Nombre			
DNI			
Teléfonos	Trabajo: /Móvil:	Trabajo: /Móvil:	
Email			

**Salvo autorización expresa, no se entregará a ningún niño/a a otra persona no indicada en este cuadro, sea o no familiar**

AUTORIZADO 1:	DNI:
AUTORIZADO 2:	DNI:

	NÚMERO WHATSAPP PARA ENVÍO DE INFORMACIÓN DURANTE EL CAMPAMENTO:	+34 _ _ _ _ _
--	--	---------------

	¿Qué medio de transporte utilizarás habitualmente para venir al Campamento? _____ Si te interesa compartir vehículo privado para venir al Campamento, envía un correo electrónico a <a href="mailto:oficina.sostenibilidad@uca">oficina.sostenibilidad@uca</a>
--	---

Campus de recogida de las equipaciones: Cádiz  Puerto Real  Jerez  Algeciras

<b>EN CASO DE EMERGENCIA, AVISAR A:</b>	Nombre y Apellidos:	Teléfono:
---	---------------------	-----------

D./Dña. \_\_\_\_\_, como tutor/a del/os niño/s indicado/s en el presente formulario:

- Declara bajo su responsabilidad que este/éstos cumple/n todos los requisitos exigidos en la presente convocatoria
- Autorizo al Área de Deportes de la UCA y a las entidades colaboradoras a tomar y/o reproducir imágenes de este/estos (Autorización obligatoria para el acceso al archivo digital on-line).
- Autoriza a que este/éstos participe/n en las salidas del Complejo Deportivo UCA, previstas en el programa de actividades.
- Declara conocer y se compromete a respetar el horario máximo de permanencia de los niñas/os en el Campamento.

Firma:

Fecha: / /2018