

PROGRAMA DE (PRE)	-INSCRIPCIÓN REGISTRO DE ENTRADA
DATOS PERSONALES DEL/LA MENOR	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA MENOR	
DNI DEL/LA MENOR	
EDAD DEL/LA MENOR	
DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR 1	
DNI DEL PADRE/MADRE/TUTOR 1	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR 2	
DNI DEL PADRE/MADRE/TUTOR 2	
CENTRO EDUCATIVO	
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO	
MUNICIPIO	
AGULO ALAJERÓ	HERMIGUA
S.S. LA GOMERA VALLE GRAN REY	VALLEHERMOSO
CONTACTO	
EMAIL DEL PADRE/MADRE/TUTOR 1	
TELÉFONO DE CONTACTO DEL PADRE/MADRE/TUTOR 1	
EMAIL DEL PADRE/MADRE/TUTOR 2	
TELÉFONO CONTACTO DEL PADRE/MADRE/TUTOR 2	
TELÉFONO FIJO	
DATOS MÉDICOS	
¿ALERGÍAS?*	SÍ NO
¿ENFERMEDADES*	SÍ NO
*EN CASO DE SÍ ESPECIFICAR CUÁLES EN EL CUADRO INFERIOR:	
DISCAPACIDAD	
¿POSEE EL/LA MENOR ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD?*	SÍ NO
*EN CASO DE MARCAR SÍ ESPECIFICAR ->	
SELECCIONE PERIODO DEL CAMPAMENTO	
GRUPO 1: 10 A 12 AÑOS (24-28 JUNIO) GRUPO 2:	10 A 12 AÑOS (1-5 JULIO) GRUPO 3: 10 A 12 AÑOS (8-12 JULIO)
GRUPO 4: 13 A 15 AÑOS (15-19 JULIO) GRUPO 5: 13 A 15 AÑOS (22-26 JULIO)	
OBSERVACIONES (SI CONSIDERA QUE DEBEMOS TENER ALG	UNA OTRA INFORMACIÓN NECESARIA ESPECIFICAR EN EL CUADRO INFERIOR)







SE LES RECUERDA A PADRES/MADRES/ I UTORES QUE PARA FINALIZAR EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN SERÁ NECESARIO LA FIRMA DE AMBOS CONYÚGES. FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR 1

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR 2*