

CAMPAMENTO CIENTÍFICO URBANO UPM 2019

Nombre y Apellidos de Niño/a

Semana/s elegidas (de lunes a viernes):

SEMANA 1 - del 24 al 28 de junio

SEMANA 2 - del 1 al 5 de julio

SEMANA 3 - del 8 al 12 de julio

SEMANA 4 - del 15 al 19 de julio

SEMANA 5 - del 22 al 26 de julio



DATOS PERSONALES

Dirección:

C P:

Población:

Ciudad:

Medicación durante la colonia : SI NO

Edad:

Enfermedades o Alergias a tener en cuenta:

Especifique en caso afirmativo medicación y posología.

Fecha Nacimiento:

DATOS Y TELEFONOS DE CONTACTO DURANTE EL CAMPAMENTO

Tipo de Solicitante:

Móvil Solicitante UPM:

Móvil Otros Solicitantes:

Correo UPM:

Nombre del Solicitante UPM:

NIF:

Correo Otro Solicitante:

Nombre Otro Solicitante:

NIF:

Persona que habitualmente recogerá al niño:

DEBE NOTIFICAR CUALQUIER CAMBIO EN LA PERSONA QUE RECOJA AL NIÑO MEDIANTE AUTORIZACIÓN FIRMADA QUE PUEDE SOLICITAR A NUESTRO PERSONAL. NO SE ENTREGARÁ AL NIÑO A UNA PERSONA NO AUTORIZADA Y DEBIDAMENTE IDENTIFICADA.

AUTORIZACIÓN

La firma de los padres o tutores legales de la presente ficha de inscripción implica su autorización expresa para que el niño/a participe en todas las actividades del campamento y a desplazarse bajo la supervisión del personal del campamento por las zonas empleadas para el desarrollo de las mismas. Autoriza asimismo que el personal responsable del mismo y las instituciones sanitarias actúen como mejor proceda en casos de urgencia. Del mismo modo, se autoriza a **Ciencia Divertida** a tomar imágenes de las actividades del campamento con la única finalidad de la promoción y difusión del mismo.

Declaro conocer las Condiciones Generales del Campamento y aceptar las mismas como condición indispensable para la inscripción del participante.

Fecha:

Firma:

Nombre:

PRESENTACIÓN DE INSCRIPCIONES EN SECCIÓN DE ACCIÓN SOCIAL UPM

accion.social@upm.es

HASTA EL 24 DE MAYO DE 2019

