



**AYUNTAMIENTO  
DE  
CAMPONARAYA**

**MCN**  
**¡QUÉ BONITO! 2018**



## SOLICITUD INSCRIPCIÓN

Niño/niña \_\_\_\_\_

FECHA NAC. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ TELÉFONOS \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

PEGAR  
FOTO

### SOLICITA

SER ADMITIDO/A EN LA ACTIVIDAD "MCN 2018" DURANTE LAS SEMANAS DE:

(Rodear con un círculo las semanas que va a asistir a los campamentos y el horario escogido)

1.ª SEMANA 2-6 de julio      6.ª SEMANA 6-10 de agosto

2.ª SEMANA 9-13 de julio      7.ª SEMANA 13-17 de agosto

3.ª SEMANA 16-20 de julio      7.ª SEMANA 20-24 de agosto

4.ª SEMANA 23-27 de julio      9.ª SEMANA 27-31 de agosto

5.ª SEMANA 30 jul.-3 ago.

Opción A: de 9:00 a 14:00 h.

Opción B: de 8:00 a 14:00 h.

Opción C: de 9:00 a 15:00 h.

Opción D: de 8:00 a 15:00 h.

### AUTORIZACIÓN

D./Dña. \_\_\_\_\_ CON DNI \_\_\_\_\_

PADRE / MADRE / TUTOR DE \_\_\_\_\_

AUTORIZO A MI HIJO/A A ASISTIR A LA ACTIVIDAD DE LAS "MCN 2018". \_\_\_\_\_

Asimismo, le autorizo a participar en las actividades extraordinarias previstas en la programación: excursiones, piscina, etc.

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD, DISCAPACIDAD O ALERGIA? \_\_\_\_\_

¿PRECISA TOMAR ALGÚN TIPO DE MEDICACIÓN? \_\_\_\_\_

**ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA CARTILLA DE DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

FECHA Y FIRMA

**CUENTA DEL CLUB DEPORTIVO ORIGEN BIERZO: ABANCA IBAN ES89 2080 0984 6830 4000 5962**

El arriba firmante autoriza a registrar datos de carácter personal detallados en este impreso, los cuales serán tratados en todo momento de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y demás legislación aplicable. En función de dicha normativa el afectado podrá acceder, rectificar y cancelar su información en los términos legales.