

CAMPUS NAVIDAD 2025-2026

FICHA DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIONES (Rellenar y enviar al siguiente email info@laspalmasqcdeportiva.es)

DATOS DEL NIÑO/A:	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
DATOS DEL PADRE/MADRE/	TUTOR
D/D ^a	
	autorizo a participar en el campus deportivo Centro Deportivo Las Rehoyas, de acuerdo a las características de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de las características de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de las características de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de las que he sido informado de las que he sido de la conveniente de la convenient
DATOS DE LAS PERSONAS	AUTORIZADAS A RECOGER A L@S NIÑ@S
1. NOMBRE, APELLIDOS Y DN	√l:
2. NOMBRE, APELLIDOS Y DN	NI:
3. NOMBRE, APELLIDOS Y DN	NI:
4. NOMBRE, APELLIDOS Y DN	NI:
	QUE EL NIÑO/A SALGA SÓLO DEL CAMPUS, SIN LA ILTO, MARQUE CON UNA X ESTA OPCIÓN
EN CASO DE AUTORIZAR EL SOCIALES, MAQUE CON UN	L USO DE IMÁGENES DEL/LA MENOR PARA REDES A X ESTA OPCIÓN
	FICHA MÉDICA
ar enfermedades relevantes ún tipo de discapacidad:	
ias o rechazo a medicamentos:	
e algún tratamiento o régimen de das:	
	<u> </u>

TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA:

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR: