



## INSCRIPCIÓN

Hullon Campamentos  
Telf. 928 121 405 / 665 639 667  
[hullonpozo@gmail.com](mailto:hullonpozo@gmail.com)  
[www.HULLON.com](http://www.HULLON.com)

### Datos del alumn@:

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

C.Postal \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

Teléfonos: Fijo \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_

### Información sanitaria:

¿Padece alguno de los problemas que se reseñan a continuación?:

Problemas respiratorios \_\_\_\_\_ Problemas cardíacos \_\_\_\_\_

**Alergia a medicamentos, ¿Cuáles?** \_\_\_\_\_

**Otras alergias u observaciones** \_\_\_\_\_

**Adjunto fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social**

LEE ESTE CUADRO ATENTAMENTE

Según la ley de protección del derecho a la propia imagen (L.O. 1/1982, art. 3)

solicitamos la autorización de los padres de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, para poder hacer fotos en las actividades durante el campamento. Fotos que podrán pasar a formar parte de nuestro archivo, y su uso será exclusivo para la realización de documentos relacionados con el mismo.

\_\_\_\_\_, autorizo a que se hagan fotografías de mi hijo/a.

Firma:

Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma y DNI del padre, madre o tutor

---

LA FIRMA DEL PRESENTE IMPRESO DA POR HECHO QUE EL FIRMANTE AUTORIZA Y TIENE CONOCIMIENTO DE QUE SU HIJO/A HA SIDO INSCRITO EN EL CAMPAMENTO, ASI COMO DEL LUGAR Y LA FECHA DE CELEBRACIÓN DEL MISMO (SOLO PARA MENORES)