

**FOTO DE IDENTIDAD OBLIGATORIA**

**HOJA DE INSCRIPCIÓN**

**COLONIAS El Collell del 8 al 14 de julio de 2018.**

**ORGANIZADES PER La casa de Colònies El Collell AMPA Liceo Francés.**

**Clase / Edad**.......

**SOLICITUD (a firmar por el niño o niña)**

Nombre................................................................................

De........ años de edad, nacido a.................................El día......... de .........................de.................,

Que vivo en................................en la calle............................................................., número......,

**SOLICITO**: asistir a la actividad nombrada anteriormente.

**Firma del interesado**

**NOTA: se debe entregar: Fotocopia de la tarjeta sanitaria y cartilla de vacunas.**

**AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR**

………….......................................................................................................................................................

**Teléfono de contacto** : Móvil y Fijo..........................................................................................................

**Correo Electrónico............................................................................................................................**

**Con DNI**................................como padre, madre o tutor responsable del niño/a solicitante,

**AUTORIZO**: (nombre del niño)……………………………………………………..….a asistir a las actividades organizadas por la casa de colonias nombrada anteriormente durante la semana del 8 al 14 de julio de 2018.   
Autorizo igualmente, en caso de urgencia, al traslado **NO URGENTE Y NI ESPECIALIZADO**, en vehículo privado de mi hijo/a por parte de los Responsables de la casa de colonias El Collell (Resangi S.L.) a un centro hospitalario **(SIEMPRE CON PREVIO AVISO al padre, madre o tutor responsable**)

**Firma del Padre, Madre o Tutor**

Autorización

**AUTORIZACIÓN DERECHO DE IMAGEN del participante**

Nombre................................................................................................................................

Con DNI número................................como padre, madre o tutor responsable del niño/a

............................................................

El derecho de la propia imagen está reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución y regulado

por la ley orgánica 1/1982 de 5 de mayo, sobre el derecho del honor , a la intimidad personal y

familiar y a la propia imagen, Autorizo a La casa de colònies El Collell (Resangi S.L.) a poder

publicar las imágenes captadas en las que pueda aparecer su hijo/a o tutelado/a durante la

estancia a la Casa de colònies El Collell (Resangi S.L.) , en cualquier soporte de la empresa

(Página web, catalogo...).

Firma del Padre , Madre o Tutor

**HOJA DE OBSERVACIONES**

**ALERGIAS:** ........................................................................................................................................  
..........................................................................................................................................................  
..........................................................................................................................................................

**Todas las alergias e intolerancias deben acompañarse del Certificado Médico.**

**ENURESIS: SI NO**

**CUALQUIER COSA QUE SEA IMPORTANTE SABER:**

....................................................................... ................................................**....................................  
.....................................................................................................................................................  
......................................................................................................................................................  
......................................................................................................................................................**