



Andévalo Aventura, S.L.L.  
Finca "El Baldío"  
Santa Bárbara de Casa, 21570 (Huelva)  
Tel. 959 109 209  
E-mail. andevalo@andevaloaventura.com

## Ficha de Inscripción

### Datos del Campista

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

F. Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nombre Padre: \_\_\_\_\_ Nombre Madre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Tlf. Fijo: \_\_\_\_\_ Tlfns Moviles: \_\_\_\_\_

Emails: \_\_\_\_\_

Colegio: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

### Datos Médicos

Nº Seg. Social \_\_\_\_\_ Otros Seguros (Especificar): \_\_\_\_\_ Nº Póliza: \_\_\_\_\_

Enfermedades Padecidas: \_\_\_\_\_

¿Padece alguna enfermedad actualmente? \_\_\_\_\_ ¿Cuál?

¿Toma alguna medicación especial? \_\_\_\_\_ ¿Cuál?

Dosis: \_\_\_\_\_

¿Sigue algún régimen especial de comida? \_\_\_\_\_

Indicar: \_\_\_\_\_

¿Es alérgico a algún alimento y/o medicamento? \_\_\_\_\_ ¿Cual/es?

¿Es propenso a alguna trastorno o enfermedad? \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Don/Doña \_\_\_\_\_ Con DNI \_\_\_\_\_

Como padre/madre o tutor/a de \_\_\_\_\_ autorizo a este a asistir al campamento de Andévalo Aventura.

La firma de esta inscripción implica el conocimiento y aceptación del programa de actividades, así como de las condiciones generales del contrato.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Firma.