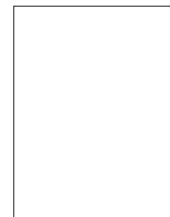


Inscripción de Camper

Foto:



Programa:
Lugar:
Fechas:

Apellidos:	Nombre:	
Fecha de nacimiento:	Edad en Junio:	
Dirección (c/pz/Avd.):	Piso:	C.P.:
Población:	Provincia:	
Nombre del padre:	Tel. oficina:	Móvil:
	E-mail:	
Nombre de la madre:	Tel. oficina:	Móvil:
	E-mail:	
Teléfono domicilio:	Tel. emergencia:	
Colegio:		
Aficiones y deportes que practica:		
Experiencia previa en campamentos:	SI <input type="checkbox"/> (especificar)	<input type="checkbox"/> NO

Resumen Médico: ¿Tiene algún defecto físico o ha tenido alguna enfermedad grave que perjudique la plena participación en los programas del campamento? _____
¿Ha tenido alguna vez problemas emocionales o mentales? _____ ¿Tiene alguna alergia o restricción alimenticia? _____ En caso afirmativo, por favor explique.

¿Cómo conoció R. C. Programas Internacionales? _____

CONFORMIDAD: Acepto íntegramente el programa contratado con R. C. Programas Internacionales, así como las condiciones generales del contrato.

Firma:

Firma del padre/madre:

Fecha: