

GRANJA
ESCUELA
BERGANDOWEB: www.granjaescuelabergando.esemail: granjamedioambientalbergando@gmail.com

Telf: 696 840 382

TIPO DE CAMPAMENTO: Ranchero Hípico

Indicar la semana de estancia:

- 5 julio- 10 julio
 12 julio- 17 julio
 19 julio- 24 julio
 26 julio- 31 julio
 2 agosto-7 agosto
- 9 agosto-14 agosto **completo:sin plazas**
 16 agosto-21 agosto **completo:sin plazas**
 23 agosto-28 agosto **completo:sin plazas**

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos _____

Edad _____ Fecha de Nacimiento _____ DNI _____

Dirección _____ CP _____ Localidad _____

Nombre del Padre _____ Telf. del Padre _____

Email del Padre _____ DNI _____

Nombre de la Madre _____ Telf. de la Madre _____

Email de la Madre _____ DNI _____

DATOS MÉDICOS

Seguro Médico (participante) _____ N° Afiliación (Participante) _____

Está a tratamiento médico Si NO RAZÓN: _____

Posología _____

Está vacunado/a contra el tétano? Si NO Tiene alergia a algún medicamento Si NOTiene algún otro tipo de alergia? Si NOCuál? _____Sabe nadar? Si NO

Yo, D/Dña. _____ con DNI N° _____

como Padre Madre Tutor AUTORIZO A _____a asistir a la actividad y en las fechas arriba indicadas y también **AUTORIZO** a tomar las medidas necesarias en caso de urgencia. Afirmo también que los datos contenidos en esta ficha son ciertos.El padre o tutor de los niños menores de 14 años, en caso de que el niño tenga 14 años o más será el mismo, autoriza a la realización de fotografías con los participantes de las actividades organizadas por GRANJA ESCUELA BERGANDO S.A. y su publicación en la Web www.granjaescuelabergando.es En caso de no autorizarlo marque la siguiente casilla:

Firma del responsable

_____ a _____ de _____ de 2026

