

**FICHA DE INSCRIPCIÓN  
CAMPAMENTO URBANO**

fotografía

**Solicitud de participación**

- ? Todo o programa (do 10 ao 28 de xullo)
- ? Do 10 ao 14 de xullo
- ? Do 17 ao 21 de xullo
- ? Do 24 ao 28 de xullo

**DATOS DO/A SOLICITANTE**

Apelidos .....  
Nome .....  
Enderezo familiar: .....  
Teléfono fixo..... Móbil.....  
Data de nacemento:..... nº de irmáns:.....  
Lugar que ocupa:..... nenos: ..... nenas: .....  
Colexio no que estudia:..... curso:.....  
¿Participaches outros anos nas ofertas de verán do concello de Santiago?.....  
¿Cando? .....  
¿En qué outras ofertas de tempo libre para o verán che interesaría participar? .....  
.....  
.....

**DATOS DA FAMILIA**

Nome e apelidos do teu pai/titor .....  
Profesión: .....  
Lugar de traballo:..... Teléfono:.....  
Nome e apelidos da túa nai/titora: .....  
Profesión: .....  
Lugar de traballo:..... Teléfono:.....

**DOCUMENTACIÓN A ACHEGAR**

- ? Unha fotografía
- ? Fotocopia da tarxeta da seguridade social ou do seguro médico
- ? Certificado empadronamento\* (é condición imprescindible estar empadroadado no Concello de Santiago para participar nestas ofertas, non obstante, se houbera prazas libres poderanse atender outras solicitudes).
- ? Copia da transferencia bancaria ou informe dos Servizos Sociais nos que se acredite a exención da matrícula.

\*Este documento será solicitado polo Departamento de Educación e Mocidade directamente no Padrón Municipal polo que non é preciso que os solicitantes o entreguen.

## FICHA MÉDICA

¿Maréaste con frecuencia?.....¿vomitas? .....

Enfermidades : (subliña aquelas máis frecuentes)

- ? *anxinas*
- ? *arrefriados*
- ? *farinxite*
- ? *dor de moas*
- ? *enurese (mollar a cama)*
- ? *outras:*

¿Padeces a miúdo hemorraxias?.....¿padeces do corazón?.....¿tes convulsións?.....¿és alérxico?  
..... ¿a qué? .....

Sinale cal é a súa dose .....

¿Tes algún réxime? .....¿cal? .....

Nº tarxeta da seguridade social dos teus pais .....

¿Ten as vacinas correspondentes á túa idade?.....

### AUTORIZACIÓN FAMILIAR

Autorizo ao meu fillo/a.....  
a asistir ao CAMPAMENTO URBANO .....nas condicións establecidas. Fago extensiva  
esta autorización ás decisións médico-cirurxicas que fose necesario adoptar en caso de extrema urxencia, baixo a  
dirección facultativa pertinente.

Santiago de Compostela, ..... de ..... de 2006.

SINATURA DO PAI/ NA/ TITOR/AI

Nome e apelidos .....

NIF .....