



**FICHA DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIONES**  
(Rellenar y enviar al siguiente email [info.lasrehoyas@s3fit.es](mailto:info.lasrehoyas@s3fit.es))

**DATOS DEL NIÑO/A:**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_ autorizo a participar en el campus deportivo organizado por el IMD en el Centro Deportivo Las Rehojas, de acuerdo a las características y normativa general del campus de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de inscripción.

**DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER A L@S NIÑ@S**

1. NOMBRE, APELLIDOS Y DNI: \_\_\_\_\_

2. NOMBRE, APELLIDOS Y DNI: \_\_\_\_\_

3. NOMBRE, APELLIDOS Y DNI: \_\_\_\_\_

EN CASO DE AUTORIZAR A QUE EL NIÑO/A SALGA SÓLO DEL CAMPUS, SIN LA COMPAÑÍA DE NINGÚN ADULTO, MARQUE CON UNA X ESTA OPCIÓN

**FICHA MÉDICA**

Indicar enfermedades relevantes:	
Alergias o rechazo a medicamentos:	
Sigue algún tratamiento o régimen de comidas:	

**DECLARACIÓN RESPONSABLE:**

Garantizo que la salud del niño/a durante los 14 días previos a la entrada al campus ha sido la adecuada y no ha sufrido ni tos seca, ni fiebre, ni problemas respiratorios. Además de no haber estado en contacto estrecho con nadie con dicha sintomatología.

TELÉFONO EN CASO DE EMERGENCIA: \_\_\_\_\_

**FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR:** \_\_\_\_\_