



Danat Turismo y Ocio S.L.
Teléfono de Contacto: 685 905 522 / 685 905 523 / 685 905 521
Mail: danat_turismo@danat.es



DECLARACIÓN RESPONSABLE MÉDICO – SANITARIA

Datos del Padre / Madre / Tutor / Tutora:

Apellidos y Nombre:		
Dirección:		
Código Postal:	Localidad:	
Provincia:	D.N.I.:	Teléfono:

Datos del Participante:

Apellidos y Nombre:	
Clave Actividad:	Lugar:
Denominación:	

¿Padece alguna enfermedad o alergia?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

¿Cuál?

Otras observaciones que el responsable del chico/a considere conveniente advertir:
--

Durante la actividad, en caso de urgencia avisar a, D/D ^a : al teléfono:

Autorizo al participante arriba indicado a participar en la actividad que se detalla y declaro bajo mi responsabilidad los datos aquí consignados.

La inscripción deberá ser abonada en el siguiente número de cuenta:

2077-1236-63-3100280984



Danat Turismo y Ocio S.L.
Teléfono de Contacto: 685 905 522 / 685 905 523 / 685 905 521
Mail: danat_turismo@danat.es



AUTORIZACIÓN IMAGEN EN MEDIOS

D/Dña. _____ , mayor de edad, con D.N.I. nº _____ y domicilio en _____ , en calidad de padre / madre / tutor del menor _____ participante en la actividad _____ .

AUTORIZA

A la grabación y difusión de imágenes de las actividades de verano organizadas por la Empresa Danat Turismo y Ocio S.L. donde participa dicho menor, y su emisión en medios de comunicación con fines divulgativos.

Y para que así conste, firmo la presente en _____ a __ de _____ de 2011.

Fdo. _____



Danat Turismo y Ocio S.L.
Teléfono de Contacto: 685 905 522 / 685 905 523 / 685 905 521
Mail: danat_turismo@danat.es



VERANO JOVEN 2.011
FICHA DE RECOGIDA DE PARTICIPANTES

D/Dña. _____ como padre, madre, tutor/a
del niño/a _____
participante en la actividad _____ de Verano Joven 2.011 que se realiza en el
Albergue/Campamento de _____, en fecha de _____ a _____

AUTORIZO

A D/Dña. _____ con DNI a recoger en mi nombre a
dicho participante el día de finalización de la actividad.

Fdo. _____ DNI: _____

En _____ a ___ de _____ de 2.011.

(Este documento original deberá entregarse cumplimentado el día de la recogida en caso de que vaya a utilizarse)