



GRANJA
ESCUELA
BERGANDO

WEB: www.granjaescuelabergando.es

email: granjamedioambientalbergando@gmail.com

Tel: 696 840 382

TIPO DE CAMPAMENTO: ☐ Ranchero ☐ Hípico

Indicar la semana de estancia:

- ☐ 6 julio- 11 julio ☐ 13 julio- 18 julio ☐ 20 julio- 25 julio ☐ completo:sin plazas 27 julio- 1 agosto ☐ completo:sin plazas 3 agosto-8 agosto
- ☐ 10 agosto-15 agosto completo:sin plazas ☐ 17 agosto-22 agosto completo:sin plazas ☐ 24 agosto-29 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) _____ Nº Afiliación (Participante) _____

Está a tratamiento médico ☐ Si ☐ NO RAZÓN: _____

Posología _____

Está vacunado/a contra el tétano? ☐ Si ☐ NO Tiene alergia a algún medicamento ☐ Si ☐ NO

Tiene algún otro tipo de alergia? ☐ Si ☐ NO Cuál? _____

Sabe nadar? ☐ Si ☐ NO

Yo, D/Dña. _____ con DNI Nº _____

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 2025

