

## INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO URBANO ASOCIACIÓN APANANÁ PARA NIÑOS ADOPTADOS Y ACOGIDOS

Enviar junto con el resguardo bancario antes del 1 de Junio de 2019 a [info@apanana.es](mailto:info@apanana.es)

### SEMANAS QUE VENDRÁ AL CAMPAMENTO Y HORARIO

- |   |            |                          |
|---|------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1ª Semana: 24-28 Junio | 8.30-14.00 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 2ª Semana: 1-5 Julio   | 8.30-14.30 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 3ª Semana: 8-12 Julio  | 8.00-14.30 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Campamento completo    | 8.30-15.30 | <input type="checkbox"/> |
|   | 8.00-15.30 | <input type="checkbox"/> |

### DATOS DE LOS PADRES/ TUTORES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/ TUTOR

\_\_\_\_\_

TLF MÓVIL: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE/ TUTORA:

\_\_\_\_\_

TLF MOVIL: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### DATOS DEL HIJ@

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

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

EDAD DE LLEGADA A LA FAMILIA \_\_\_\_\_

ORIGEN \_\_\_\_\_

**ALERGIAS Y OTRAS DIFICULTADES DE SALUD:**

**NECESIDADES ESPECIALES:**

**Otros:**

Firmado en Madrid a            de            de 20

---

**Autorización de la persona que vendrá a recoger al menor:**

**Nombre y Apellidos**

**Tlf móvil:**

**DNI:**

**Relación con el menor:**