



AYUNTAMIENTO  
DE ZAMORA

**CAMPAMENTO URBANO 2016**  
**ZONA ESTE. Del 17 al 30 de agosto de 2016**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

NOMBRE Y APELLIDOS: .....

FECHA DE NACIMIENTO: ..... EDAD: .....

DIRECCIÓN: ..... C.P.: ..... – ZAMORA

TELÉFONO FIJO: ..... TELÉFONO MÓVIL: .....

EMAIL: .....

NOMBRE DEL PADRE: .....

NOMBRE DE LA MADRE: .....

CENTRO DE ESTUDIOS: ..... CURSO: .....

¿Sabe nadar?..... ¿Alergias? .....

**AUTORIZACIÓN**

D/D<sup>a</sup> ..... en calidad de .....(1)

Con D.N.I.: .....,autorizo a mi hijo/a a participar en el Campamento Urbano 2016.

**Señalar las actividades a las que autorizas a tu hijo/a:**

Autorizo para que vaya a la piscina: Sí  No

Autorizo para que mi hijo/a pueda aparecer en fotografías e imágenes realizadas por los medios de comunicación social y el Ayuntamiento de Zamora con fines divulgativos de la actividad: Sí  No

Autorizo para que participe en las excursiones que se realicen durante el campamento urbano: Sí  No

Zamora, a            de            de 2016

Fdo.- Padre/madre o tutor

- Adjuntar fotocopia tarjeta sanitaria**  
(1) padre, madre, tutor, etc.

Estos datos serán tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) , utilizándose exclusivamente para esta actividad.



AYUNTAMIENTO  
DE ZAMORA

**CAMPAMENTO URBANO 2016**  
**ZONA NORTE. Del 17 al 30 de agosto de 2016**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

NOMBRE Y APELLIDOS: .....

FECHA DE NACIMIENTO: ..... EDAD: .....

DIRECCIÓN: ..... C.P.: ..... – ZAMORA

TELÉFONO FIJO: ..... TELÉFONO MÓVIL: .....

EMAIL: .....

NOMBRE DEL PADRE: .....

NOMBRE DE LA MADRE: .....

CENTRO DE ESTUDIOS: ..... CURSO: .....

¿Sabe nadar?..... ¿Alergias? .....

**AUTORIZACIÓN**

D/D<sup>a</sup> ..... en calidad de .....(1)

Con D.N.I.: .....,autorizo a mi hijo/a a participar en el Campamento Urbano 2016.

**Señalar las actividades a las que autorizas a tu hijo/a:**

Autorizo para que vaya a la piscina: Sí  No

Autorizo para que mi hijo/a pueda aparecer en fotografías e imágenes realizadas por los medios de comunicación social y el Ayuntamiento de Zamora con fines divulgativos de la actividad: Sí  No

Autorizo para que participe en las excursiones que se realicen durante el campamento urbano: Sí  No

Zamora, a            de            de 2016

Fdo.- Padre/ madre o tutor

**Adjuntar fotocopia tarjeta sanitaria**

(1) padre, madre, tutor, etc.

Estos datos serán tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) , utilizándose exclusivamente para esta actividad.



AYUNTAMIENTO  
DE ZAMORA

**CAMPAMENTO URBANO 2016  
CEAS SUR (PINILLA). Del 18 al 29 de julio de 2016**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

NOMBRE Y APELLIDOS: .....

FECHA DE NACIMIENTO: ..... EDAD: .....

DIRECCIÓN: ..... C.P.: ..... – ZAMORA

TELÉFONO FIJO: ..... TELÉFONO MÓVIL: .....

EMAIL: .....

NOMBRE DEL PADRE: .....

NOMBRE DE LA MADRE: .....

CENTRO DE ESTUDIOS: ..... CURSO: .....

¿Sabe nadar?..... ¿Alergias? .....

**AUTORIZACIÓN**

D/D<sup>a</sup> ..... en calidad de .....(1)

Con D.N.I.: .....,autorizo a mi hijo/a a participar en el Campamento Urbano 2016.

**Señalar las actividades a las que autorizas a tu hijo/a:**

Autorizo para que vaya a la piscina: Sí  No

Autorizo para que mi hijo/a pueda aparecer en fotografías e imágenes realizadas por los medios de comunicación social y el Ayuntamiento de Zamora con fines divulgativos de la actividad: Sí  No

Autorizo para que participe en las excursiones que se realicen durante el campamento urbano: Sí  No

Zamora, a            de            de 2016

Fdo.- Padre/ madre o tutor

**Adjuntar fotocopia tarjeta sanitaria**

(1) padre, madre, tutor, etc.

Estos datos serán tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) , utilizándose exclusivamente para esta actividad.



AYUNTAMIENTO  
DE ZAMORA

**CAMPAMENTO URBANO 2016**  
**CEAS SUR (CARRASCAL). Del 4 al 15 de julio de 2016**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

NOMBRE Y APELLIDOS: .....

FECHA DE NACIMIENTO: ..... EDAD: .....

DIRECCIÓN: ..... C.P.: ..... – ZAMORA

TELÉFONO FIJO: ..... TELÉFONO MÓVIL: .....

EMAIL: .....

NOMBRE DEL PADRE: .....

NOMBRE DE LA MADRE: .....

CENTRO DE ESTUDIOS: ..... CURSO: .....

¿Sabe nadar?..... ¿Alergias? .....

**AUTORIZACIÓN**

D/D<sup>a</sup> ..... en calidad de .....(1)

Con D.N.I.: .....,autorizo a mi hijo/a a participar en el Campamento Urbano 2016.

**Señalar las actividades a las que autorizas a tu hijo/a:**

Autorizo para que vaya a la piscina: Sí  No

Autorizo para que mi hijo/a pueda aparecer en fotografías e imágenes realizadas por los medios de comunicación social y el Ayuntamiento de Zamora con fines divulgativos de la actividad: Sí  No

Autorizo para que participe en las excursiones que se realicen durante el campamento urbano: Sí  No

Zamora, a            de            de 2016

Fdo.- Padre/madre o tutor

- Adjuntar fotocopia tarjeta sanitaria**  
(1) padre, madre, tutor, etc.

Estos datos serán tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) , utilizándose exclusivamente para esta actividad.

VERANO 2016  
TALLER DE OCIO Y TIEMPO LIBRE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
LUGAR: ASOCIACIÓN SÍNDROME DE DOWN

- 1<sup>er</sup> TALLER: DEL 4 AL 18 DE JULIO DE 2016  
 2<sup>o</sup> TALLER: DEL 11 AL 15 DE JULIO DE 2016  
 3<sup>er</sup> TALLER: DEL 18 AL 22 DE JULIO DE 2016

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS: .....

FECHA DE NACIMIENTO: ..... EDAD: .....

DIRECCIÓN: ..... C.P.: ..... – ZAMORA

TELÉFONO FIJO: ..... TELÉFONO MÓVIL: .....

EMAIL: .....

NOMBRE DEL PADRE: .....

NOMBRE DE LA MADRE: .....

CENTRO DE ESTUDIOS: ..... CURSO: .....

¿Sabe nadar?..... ¿Alergias? .....

AUTORIZACIÓN

D/D<sup>a</sup> ..... en calidad de .....(1)

Con D.N.I.: .....,autorizo a mi hijo/a a participar en el Taller de ocio y tiempo libre para personas con discapacidad 2016.

**Señalar las actividades a las que autorizas a tu hijo/a:**

Autorizo para que mi hijo/a pueda aparecer en fotografías e imágenes realizadas por los medios de comunicación social y el Ayuntamiento de Zamora con fines divulgativos de la actividad: Sí  No

Zamora, a            de            de 2016

Fdo.- Padre/ madre o tutor

- Adjuntar fotocopia tarjeta sanitaria  
(1) padre, madre, tutor, etc.