

# INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO 2017



1.- DESTINO:.....

IDIOMA: **INGLÉS**

TURNO ELEGIDO : .....

BUS DE IDA DESDE (SOLO ES POSIBLE RESERVAR LA IDA): .....

## 2.- DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

NOMBRE: ..... APELLIDOS: .....

DIRECCIÓN: ..... CÓDIGO POSTAL: .....

CIUDAD: ..... PROVINCIA: ..... TEL.:.....

TEL. EMERGENCIA: ..... E-MAIL: .....

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

Nombre del padre: ..... Nombre de la madre: .....

## 3.- INFORMACIÓN ADICIONAL DEL PARTICIPANTE

NIVEL DE INGLÉS:

Principiante ..... Elemental ..... Intermedio ..... Intermedio alto ..... Avanzado .....

¿HAS PARTICIPADO ANTERIORMENTE EN UN CAMPAMENTO? ..... ¿DÓNDE? .....

¿GOZAS DE BUENA SALUD? SI NO ¿TIENES ALGUNA ALERGIA? .....

DESCRÍBELAS.....

¿TIENES ALGUNA DIETA ESPECIAL O NECESITAS ALGUNA MEDICACIÓN?. (INDICAR DOSIS)

DESCRIBE TUS HOBBIES Y DEPORTES .....

## 4.- AUTORIZACIÓN MÉDICA

Los abajo firmantes, autorizamos a "My Way Viajes S.L.", en adelante "My Way" a sus representantes y escuelas en el extranjero, y familias anfitrionas dando nuestro consentimiento a todo reconocimiento de rayos X, diagnóstico – quirúrgico y posterior proceso de anestesia como resultado de normativas aplicables y siempre bajo total supervisión del equipo médico correspondiente o sala de urgencias. Esta autorización suscribe nuestra aprobación a todos y cada uno de los posibles diagnósticos y atención hospitalaria requerida por parte del mejor dictamen a juicio de los médicos en beneficio de nuestro hijo/a en el programa.

Nombre del padre / madre o tutor legal.....

Firma del padre / madre o tutor legal .....

## ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES GENERALES DEL PROGRAMA

My Way Viajes S.L.U., en adelante My Way, actúa como intermediario entre los participantes y las entidades colaboradoras, tales como los propios campamentos y empresas de transporte, etc.