



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES

CAMPAÑA		OFICINA		Nº
----------------	--	----------------	--	-----------

DATOS DE LA ACTIVIDAD				
Actividad en la que te inscribes:				Cod.:
Fecha de realización:		Localidad:		
Provincia:		País:		

DATOS DEL JOVEN				
Apellidos:		Nombre:		
Dirección:		Número:	Piso:	Esc.:
Localidad:		Provincia:		País:
E-mail:		Tlf.:		Móvil:
Sexo:	Fecha de Nacimiento:		Edad:	D.N.I.:
Ocupación:	Estudia <input type="checkbox"/>	Trabaja <input type="checkbox"/>	En paro <input type="checkbox"/>	Estudios: Básicos <input type="checkbox"/>
				Medios <input type="checkbox"/>
				Universitarios <input type="checkbox"/>

Indicar enfermedades, minusvalías y alergias:	Otras observaciones:

AVISO EN CASO DE URGENCIA				
Avisar a:		Tlf.:		Móvil:
Dirección: C/		Número:	Piso:	Esc.:
Localidad:		Provincia:		País:

MAYORES DE EDAD	
<p>Manifiesto mi compromiso de aceptar todas las condiciones generales de la actividad. Asimismo manifiesto que soy apto para acceder a la actividad y que no padezco enfermedad que lo impida. También autorizo las decisiones medicoquirúrgicas que fuesen necesario adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la adecuada dirección facultativa.</p> <p>..... a de de 200</p> <p>Firma,</p>	

MENORES DE EDAD	
<p>(a rellenar por el padre, madre o tutor)</p> <p>D./Dña con D.N.I.....</p> <p>autorizo a.....</p> <p>a asistir a la actividad solicitada, de acuerdo con las condiciones de la convocatoria. Manifiesto que es apto para acceder a la actividad y que no padece enfermedad que lo impida. También autorizo las intervenciones medicoquirúrgicas que fuesen necesario adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la adecuada dirección facultativa. Si por cualquier motivo tuviera que abandonar la actividad, me responsabilizo de su traslado, así como de los gastos ocasionados.</p> <p>..... a de de 200</p> <p>Firma,</p>	

Al presentar la solicitud deberás adjuntar fotocopia del DNI o fotocopia del Libro de Familia y documento acreditativo de residencia en Cantabria. Todos los participantes llevarán a la actividad fotocopia de la Cartilla de la Seguridad Social o, en su defecto, cualquier otro seguro que cubra riesgos por enfermedad.

1º COPIA: PARA LA DIRECCIÓN GENERAL DE JUVENTUD - 2º COPIA: PARA LAS ENTIDADES COLABORADORAS - 3º COPIA: PARA EL INTERESADO