**FICHA DE AUTORIZACIÓN Y EXONERACIÓN**

Don/Doña: Haga clic aquí para escribir texto.con D.N.I nº: Haga clic aquí para escribir texto.

Autorizo como madre, padre, tutor de (nombre del/a participante): Haga clic aquí para escribir texto.

A la hora de la inscripción en los **CAMPAMENTOS URBANOS** organizado por Rocópolis, Centro de Ocio y Escalada, S.L.

**ACEPTO** las siguientes normas:

* Aceptar y seguir las indicaciones de los/as entrenadores/as, monitores/as y la disciplina del Campamento Urbano.
* He recibido la información general sobre la actividad programada de los Campamentos Urbanos.
* La dirección de Rocópolis podrá cambiar el programa de los Campamentos Urbanos teniendo en cuenta:
  + Las características del grupo de participantes.
  + Las condiciones del medio.
  + Las salidas programadas
* Autorizo a Rocópolis para recibir información por el siguiente medio:
  + Grupo de difusión Whatsapp: SI  NO  (marca con una X)
  + Medio escrito: SI  NO  (marca con una X)

(Guarda este número de teléfono para poder recibir la información: 669 38 43 49)

**AUTORIZO Y ACEPTO**:

* A mi hijos/as, tutorados/as a asistir a las actividades de escalada organizadas por Rocópolis, Centro de Ocio y Escalada, S.L durante los Campamentos Urbanos.

SI  NO  (marca con una X)

* Que durante las actividades de los Campamentos Urbanos puedan sacar fotografías y vídeos a mis hijos/as, tutorados/as.

SI  NO  (marca con una X)

* Que la instalación pueda hacer uso de las fotografías y vídeos.

SI  NO  (marca con una X)

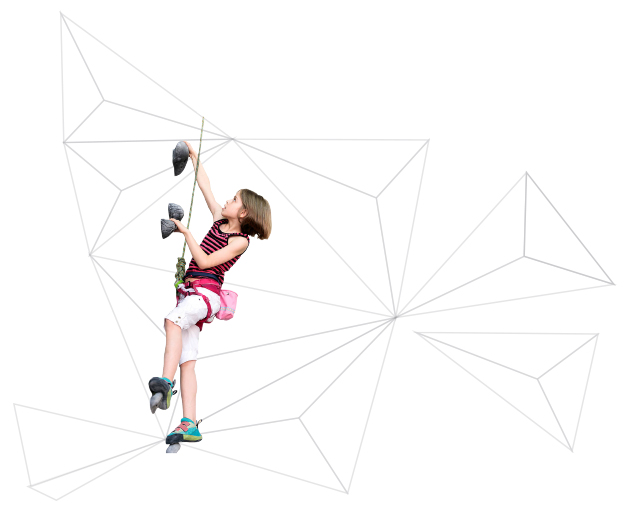
Y para que así conste donde sea oportuno firmo el presente documento:

Firma Fecha de la firma Fecha del campamento

Haga clic aquí para escribir texto. Haga clic aquí para escribir texto.



C/ Cañada Real, 20 – 31195 Berrioplano Tel. 948302437 – campamentos@rocopolis.com

**FICHA DE INSCRIPCIÓN DE CAMPAMENTOS URBANOS**

**DATOS PERSONALES**

Nombre y apellidos del/a participante: Haga clic aquí para escribir texto.D.N.I: Haga clic aquí para escribir texto.Fecha de nacimiento: Haga clic aquí para escribir texto.Edad: Haga clic aquí para escribir texto. Nº Tarjeta Sanitaria o CIPNA: Haga clic aquí para escribir texto.

Nombre de la madre/ tutora: Haga clic aquí para escribir texto.Teléfono: Haga clic aquí para escribir texto.Email: Haga clic aquí para escribir texto.(Escribe tu mail en mayúsculas)

Nombre del padre/ tutor: Haga clic aquí para escribir texto.Teléfono: Haga clic aquí para escribir texto.Email: Haga clic aquí para escribir texto. (Escribe tu mail en mayúsculas)

Dirección: Haga clic aquí para escribir texto.Población: Haga clic aquí para escribir texto.C.P: Haga clic aquí para escribir texto.

Nº Socio/a : Haga clic aquí para escribir texto. (A rellenar por Rocópolis)

**DESCUENTOS:**

Hijo/a de socio/a (15%): SI  Nombre soci/a: Haga clic aquí para escribir texto.

Segundo hernamo/a (5%): SI  Nombre hermano/a: Haga clic aquí para escribir texto.

Empadronados/as en Berrioplano (15%): SI  Certificado de empadronamiento: SI:

\*Es requisito indispensable presentar el certificado de empadronamiento junto a la ficha de inscripción para beneficiarse del descuento de empadronado/a de Berrioplano. \*Descuentos NO acumulables

**DATOS DEL CAMPAMENTO:**

Semana o día/s de asistencia: Haga clic aquí para escribir texto.Hora de entrada: Haga clic aquí para escribir texto.Hora de salida: Haga clic aquí para escribir texto.

Servicio de madrugadores, desde las 8:00: SI  (Horario establecido 8:30 a 14:30)

Alergias Alimentarias: NO  SI  Cual/es: Haga clic aquí para escribir texto.

Idioma: Euskera:  Castellano:

(En caso de no haber grupo completo en euskera/castellano, los grupos serán mixtos)

Si crees que debamos saber algo más, cuéntanos!!

Haga clic aquí para escribir texto.

**NO SE RESERVAN PLAZAS, ES IMPRESCINDIBLE PRESENTAR LA FICHA DE INSCRIPCIÓN Y RECIBIR LA CONFIRMACIÓN DE PLAZA.**

C/ Cañada Real, 20 – 31195 Berrioplano Tel. 948302437 – campamentos@rocopolis.com