



## DEBEN TRAER

### ROPA PERSONAL

- Zapatillas deportivas o de montaña (mejor si son dos pares)
- Un chándal o ropa cómoda para hacer deporte
- Camisetas y pantalones cortos para una semana
- Ropa interior para una semana/ dos semanas
- Un jersey y una sudadera (mínimo)
- Dos pares de pantalones largos
- Calcetines (8/10 pares)
- Dos sudaderas
- Dos pijamas

### ROPA DE BAÑO

- Una Toalla para piscina
- Dos toallas de ducha
- Dos trajes de baño
- Zapatillas adecuadas para la ducha/playa

### BOLSA DE ASEO

- Jabón, Champú y esponja
- Cepillo y pasta dentífrica
- Peine
- Loción/ crema anti mosquitos
- Crema solar y vaselina/cacao

### A TENER EN CUENTA

- Protector solar (muy importante)
- Saco de dormir
- Tienda de campaña
- Gafas para bucear
- Linterna y pilas
- Una mochila para excursión

### OPCIONALES

- Móvil  
(Sólo para comunicarse por la noche)
- Aletas  
(Para la playa y actividades especiales)
- Loción antiparásitos (preventiva)

### IMPORTANTÍSIMO

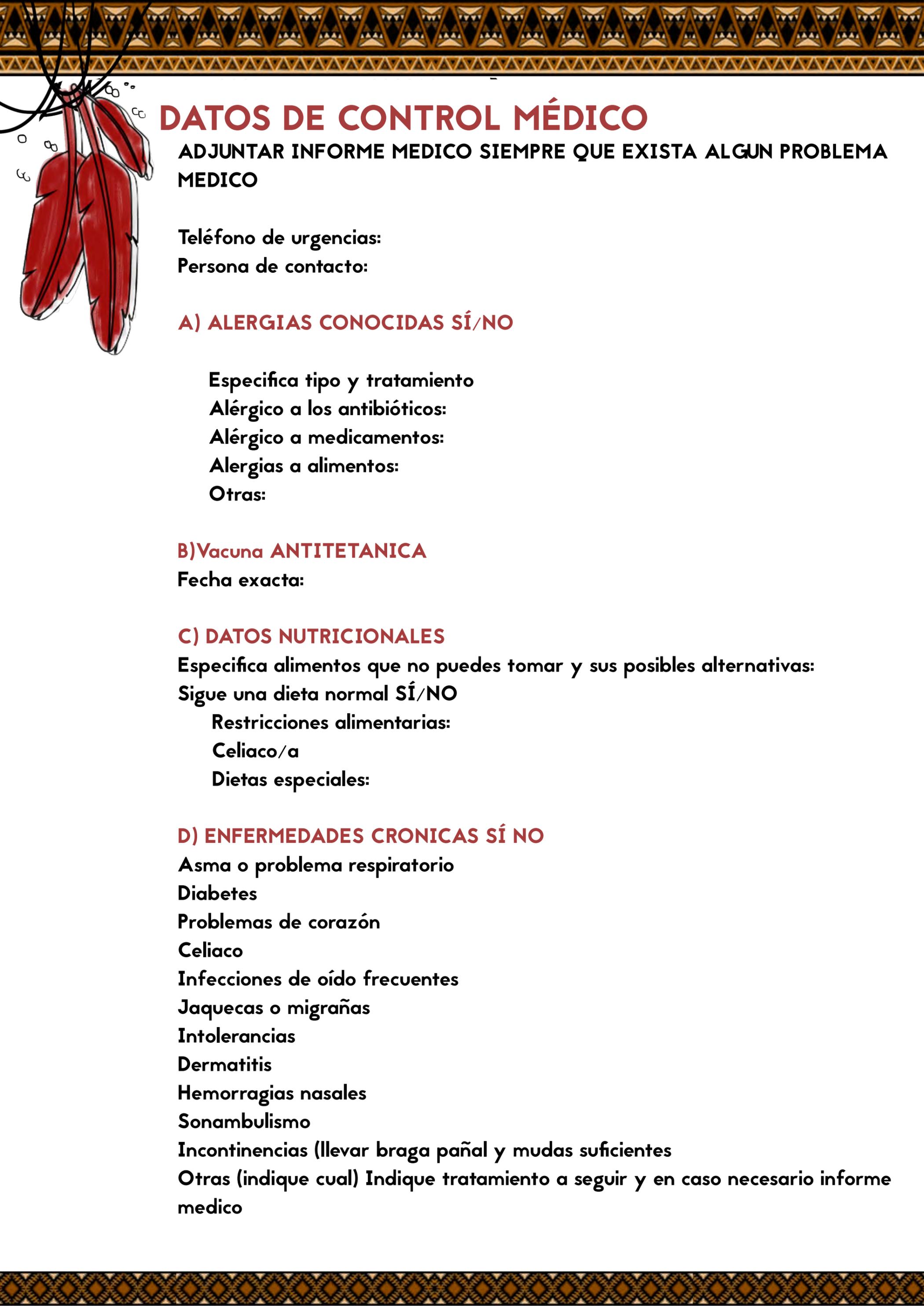
Tarjeta sanitaria e informe de alergias (si fuera necesario)

**LLEGADA: DOMINGO 1 DE JULIO DE 16:00 -17:00**

**SÁLIDA: DOMINGO 8 DE JULIO A LAS 12:00-14:00**

Previa confirmación de los asistentes. En cualquier caso, el albergue recibirá visitas de padres en cualquier momento para mostrarles las instalaciones. Sólo cita previa al +34 619 24 29 99  
En nuestra página web, podrán ver un video tour guiado de las instalaciones:  
[www.thekellymethod.com](http://www.thekellymethod.com)

**Toda la documentación debe haberse presentado antes del 5 de MAYO.**  
**Las cuotas deben terminar de abonarse antes del 15 de MAYO, salvo inscripciones de último momento.**



# DATOS DE CONTROL MÉDICO

**ADJUNTAR INFORME MEDICO SIEMPRE QUE EXISTA ALGUN PROBLEMA MEDICO**

**Teléfono de urgencias:**

**Persona de contacto:**

## **A) ALERGIAS CONOCIDAS SÍ/NO**

**Especifica tipo y tratamiento**

**Alérgico a los antibióticos:**

**Alérgico a medicamentos:**

**Alergias a alimentos:**

**Otras:**

## **B) Vacuna ANTITETANICA**

**Fecha exacta:**

## **C) DATOS NUTRICIONALES**

**Especifica alimentos que no puedes tomar y sus posibles alternativas:**

**Sigue una dieta normal SÍ/NO**

**Restricciones alimentarias:**

**Celiaco/a**

**Dietas especiales:**

## **D) ENFERMEDADES CRONICAS SÍ NO**

**Asma o problema respiratorio**

**Diabetes**

**Problemas de corazón**

**Celiaco**

**Infecciones de oído frecuentes**

**Jaquecas o migrañas**

**Intolerancias**

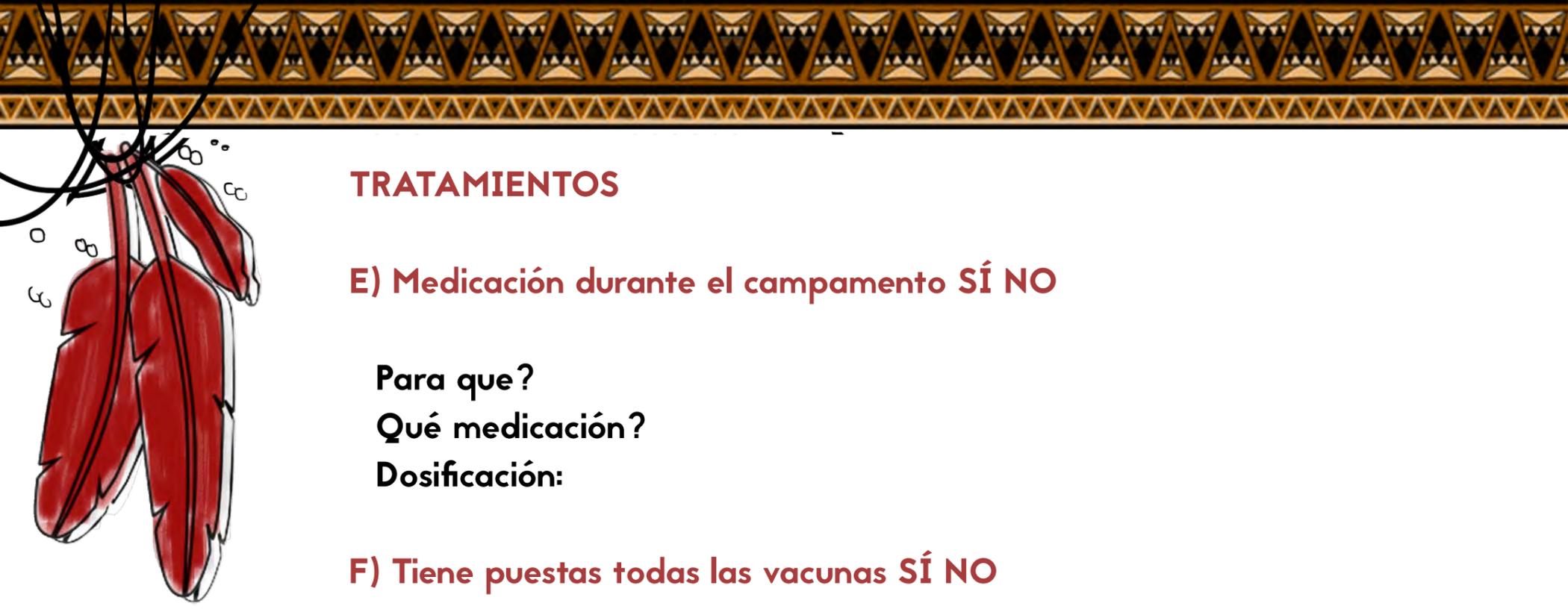
**Dermatitis**

**Hemorragias nasales**

**Sonambulismo**

**Incontinencias (llevar braga pañal y mudas suficientes**

**Otras (indique cual) Indique tratamiento a seguir y en caso necesario informe medico**



## TRATAMIENTOS

### E) Medicación durante el campamento **SÍ NO**

Para que?

Qué medicación?

Dosificación:

### F) Tiene puestas todas las vacunas **SÍ NO**

Anote todo lo que considere que debemos saber para el mejor conocimiento del participante:

## AUTORIZACIÓN

AUTORIZO A.....

CON DNI:..... a participar en el Campamento organizado por la empresa Fast English S.L. así como en todas las actividades del mismo y **ACEPTO LAS CONDICIONES DE RESERVA Y PARTICIPACIÓN** que figuran en esta ficha de inscripción. Si el participante en alguno de los programas de la empresa **FAST ENGLISH S.L.** se encontrara en situación de necesitar tratamiento médico, ser ingresado y/o intervenido quirúrgicamente sin que se haya podido localizar a sus padres o representantes legales, la empresa **FAST ENGLISH S.L.** queda autorizada para tomar las medidas que considere más oportunas para la salud del mismo. Así mismo, manifiesto que el participante no padece enfermedad física, psíquica o cualquier otra circunstancia que impida el normal desarrollo de las actividades o la convivencia con el resto de los participantes. Por otra parte también me doy por enterado/a que el Coordinador/a del Campamento podrá tomar las decisiones organizativas y disciplinarias que considere oportunas para el buen funcionamiento del mismo.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

PADRE O TUTOR: Fdo:\_\_\_\_\_ DNI\_\_\_\_\_

MADRE O TUTORA: Fdo:\_\_\_\_\_ DNI\_\_\_\_\_





# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**CAMPAMENTO DE VERANO**  
RELLENSE CON LETRAS MAYUSCULAS



**A) CAMPAMENTO**  **FECHAS**   
**TALLERES**  **PROGRAMA**  INGLÉS Y AVENTURA

**B) DATOS DE ALUMNO**  A. MARCIALES

Nombre/s  Edad/es  **NUMERO DE HERMANOS**  1  2  3  
Apellidos  Ciudad de procedencia  Idioma nativo   
Idioma secundario   
**ALERGIAS**   
**CONDICIONES ESPECIALES**   
**INTERESES**   
**MEDIDAS** Altura  Peso  **TRANSPORTE**  SÍ  NO  
 ATOCHA  S. BERNABEU

## DATOS DE PADRE/TUTOR

Nombre  DNI/NIF   
Apellidos  Profesion  Telefono   
Email   
Direccion  Num.  Piso  C.P.  Localidad

## DATOS DE MADRE/TUTOR

Nombre  DNI/NIF   
Apellidos  Profesion  Telefono   
Email   
Direccion  Num.  Piso  C.P.  Localidad

## C) OBSERVACIONES

**SABE:**  NADAR  MONTAR EN BICI  
 A.marciales  PATINAR (SKATE)

## D) DOCUMENTACION ACEPTO

Fotocopia del DNI/Pasaporte  Reglamento del alumnado  
 Dos fotografías tamaño carné  Obligaciones del alumnado

Declaro que la informacion aportada es veridica

Firma del alumno/a:

Fecha de reserva \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_