



FICHA DE DATOS DE SALUD, TALLAS Y AUTORIZACIÓN PARA LA TOMA DE FOTOS Y VÍDEOS:
CAMPAMENTO PESCA BARRUERA.

Viajes Pesca Mosca S.L., con los siguientes datos:

- CIF: B09937632
- Domicilio Social y Fiscal: Ronda Norte N°8, CP: 22714, Huesca

Como empresa organizadora del campamento, solicita a los padres o responsables legales de los participantes la cumplimentación del siguiente formulario, que deberá ser entregado como muy tarde **30 días después de realizar el pago primer pago del campamento:**

• **Listado de medicaciones que toma o debe tomar el hijo/a (dosis, forma de ingesta...):**

• **Listado de alergias del hijo/a:**

• **Listado de intolerancias alimentarias del hijo/a (u otros problemas relacionados con la alimentación):**

• **Enfermedades relevantes del hijo/a:**

• **Hábitos alimentarios (vegetariano/a, etc.):**

• **Indicar si el participante sabe nadar, padece insomnio, es sonámbulo o tiene enuresis:**

• **Indicar si el participante presenta problemas de comportamiento, ansiedad o depresión:**

• **Otros datos relevantes de hábitos, costumbres o aspectos que deben ser respetados por parte de la organización del campamento:**

• **Necesitamos conocer las tallas de pie (38, 40, 42,...) y altura (S, M, L,...) de su hijo/a para la ropa de pesca:**



FICHA DE DATOS DE SALUD, TALLAS Y AUTORIZACIÓN PARA LA TOMA DE FOTOS Y VÍDEOS:

CAMPAMENTO PESCA BARRUERA.

De igual forma, los padres o representantes legales deben cumplimentar la siguiente autorización en caso de enfermedad o necesidad de intervención médica del participante del campamento:

FIRMA DEL PADRE O REPRESENTANTE LEGAL (CON FECHA):

D. _____, con DNI _____ y domicilio _____, como padre o representante legal de _____, autorizo al centro médico y responsables del mismo a tomar las decisiones que consideren más adecuadas para salvaguardar la salud del participante en el Campamento de Pesca organizado por VIAJES PESCA MOSCA S.L. en la localidad de Barruera. Esta autorización se aplicará en caso de enfermedad o intervención médica en ausencia de los tutores (padres y representantes legales).

FDO:

FIRMA DE LA MADRE O REPRESENTANTE LEGAL (CON FECHA):

Dña. _____, con DNI _____ y domicilio _____, como madre o representante legal de _____, autorizo al centro médico y responsables del mismo a tomar las decisiones que consideren más adecuadas para salvaguardar la salud del participante en el Campamento de Pesca organizado por VIAJES PESCA MOSCA S.L. en la localidad de Barruera. Esta autorización se aplicará en caso de enfermedad o intervención médica en ausencia de los tutores (padres y representantes legales).

FDO:

Por último, se debe indicar si existe algún inconveniente (por derechos de imagen) en la toma de fotos y vídeos para la realización de un CD – vídeo recordatorio del campamento, que será entregado a los participantes y podrá ser divulgado en nuestra página web y redes sociales:

Agradecido,
Adrián Satué Paúles.
