



**CAMPAMENTO DE VERÁN 2015 CONCELLO DE BEGONTE**

<b>DATOS PERSOAIS</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>Apelidos:</b>	
<b>NIF/DNI:</b>	
<b>Data de nacemento:</b>	
<b>Télefono:</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>Dirección:</b>	
<b>INFORMACIÓN SANITARIA</b>	
<b>Alerxias Alimenticias:</b>	
<b>Alerxias a fármacos ou medicamentos:</b>	
<b>Outros tipos de alerxias:</b>	
<b>Segue algún tipo de tratamento médico:</b>	
<b>Discapacidades:</b>	
<b>CASO DE URXENCIA</b>	
<b>Avisar a:</b>	
<b>Teléfono/s:</b>	
<b>PERSOAS AUTORIZADAS PARA RECOLLER O/A MENOR</b>	
<b>Nome:</b>	
<b>Teléfono:</b>	
<b>SABE NADAR</b>	
<b>Si</b>	<b>Non</b>
<b>PODE USAR MAQUILLAXE FACIAL</b>	
<b>Si</b>	<b>Non</b>

