

FORMULARIO CAMPAMENTOS VERANO ABIONCILLO

REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos:	<input type="text"/>	Nombre:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>
Domicilio1:	<input type="text"/>			Parentesco:	<input type="text"/>
Domicilio2:	<input type="text"/>				
Localidad:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>
Tfn. casa:	<input type="text"/>	Tfn. trab.:	<input type="text"/>	Tfn. móvil:	<input type="text"/>
Otros tfns.:	<input type="text"/>	Correo-e:	<input type="text"/>		
Apellidos Cónyuge:	<input type="text"/>	Nombre:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>

CONFIRMAN Y AUTORIZAN LA ASISTENCIA al campamento de verano que organiza la Cooperativa Del Río y que se celebrará en Abioncillo de Calatañazor de: 1 participante: 2 participantes o más:

A1: 1-14 de julio 2012 A2: 16-29 de julio 2012 B1: 1-14 de agosto 2012 B2: 16-25 de agosto 2012

Rellenar un formulario por participante indicando el rango del mismo (si se matricula a un participante sólo, este tendrá el rango 1 ; si se matriculan a dos participantes, el primero tendrá el rango 1 y el segundo el rango 2, etc...).

PARTICIPANTE

Rango del participante:	<input type="text"/>	Numero Prereserva:	<input type="text"/>
Apellidos:	<input type="text"/>		
Nombre:	<input type="text"/>		
Sexo masculino:	<input type="radio"/>	Sexo femenino:	<input type="radio"/>
Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>		
Datos médicos:	¿Ha padecido o padece enfermedad que requiera tratamiento? Especificar cuál.		
	<input type="text"/>		
	¿Es alérgico a algún tipo de medicamento o sustancia?		
	<input type="text"/>		
Otros datos:	Alimentación especial, etc...		
Transporte:	En caso de interés por el posible servicio de transporte puesto a disposición por la Cooperativa principalmente desde Madrid, volver a indicar lo que se concretó; cuando se hizo la prereserva telefónica:(Ida, Vuelta, Ida-Vuelta, No transporte).		
	<input type="text"/>		

La Cooperativa del Río se reserva el derecho a realizar algunas modificaciones al programa difundido por razones de climatología principalmente. El envío de la ficha implica el conocimiento y la aceptación de las normas y recomendaciones de la presente convocatoria y además autoriza a los profesores/monitores responsables, para que en caso de accidente o enfermedad del participante, actúen como mejor proceda.

Le informamos que los datos personales obtenidos mediante este formulario, así como su dirección electrónica, serán incorporados a un fichero del cual es responsable Sociedad Cooperativa del Río, con la finalidad de atender sus consultas y enviarle información relacionada con la entidad que pudiera ser de su interés. La empresa se compromete a usar los datos recogidos mediante este formulario, únicamente para la finalidad anteriormente mencionada. El interesado declara tener conocimiento del destino y uso de los datos personales recogidos mediante la lectura de la presente cláusula. Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, puede hacerlo en [contactar](http://www.escola-abioncillo.com).(www.escola-abioncillo.com)

En.....a.....de.....de 2012. Firma:.....