



# FÁBRICA DE TRAVESURAS

Campamento creativos e innovadores

<b>Nombre y apellidos</b>	
<b>Fecha de nacimiento</b>	
<b>Curso Escolar</b>	
<b>Colegio</b>	
<b>Dirección</b>	
<b>Teléfonos</b>	
<b>OTROS DATOS DE INTERÉS</b>	> ALERGIAS:
	>
	> ENFERMEDADES:
	>
	> DIETAS:
	>
	> NIVEL DE NATACION:
	>
<b>CUOTA</b>	
<b>AULA MATINAL</b>	

### AUTORIZACIÓN PATERNA / MATERNA

Don/Doña.....autorizo a mi hijo/a..... a asistir y participar en La Fábrica de Travesuras.

Consuegra a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202

FIRMA DEL PADRE/MADRE /TUTOR/A

### DERECHOS DE IMAGEN:

Don/Doña..... autorizo de forma voluntaria a tomar **imágenes y fotografías** en las actividades realizadas en el La Fábrica de Travesuras en Consuegra, comprometiéndose la entidad a no hacer un uso de las mismas fuera de fines promocionales y de difusión de las actividades institucionales.

Y para que conste, lo firmo en la fecha y lugar abajo mencionados.

Consuegra a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202

FIRMA DEL PADRE/MADRE /TUTOR/A