



CLUB DEPORTIVO LOURDES



4º CAMPUS CLUB DEPORTIVO LOURDES

Es indispensable haber entregado esta hoja firmada a la subida al autobús el día 22 de junio de 2019

Nombre:	Apellidos:
Fecha de nacimiento:	DNI (si tiene):
Dirección:	D.P. / Ciudad:
Teléfono habitual:	Otro teléfono de contacto:
Don/Doña _____, con DNI. _____, como padre/madre/tutor del/la deportista arriba indicado/a, le autorizo a acudir al Campus deportivo de Carrión de los Condes, entre los días 22 y 29 de junio de 2019. Hago extensiva esta autorización a las decisiones médico quirúrgicas que fuese necesario adoptar, en caso de urgencia, bajo la adecuada dirección médica, renunciando expresamente a exigir responsabilidad alguna, a la organización o a sus monitores/as, por lesiones que pudieran originarse en las prácticas que realizan en el Campus, que asumo en su totalidad.	

FICHA MÉDICA. IMPRESCINDIBLE APORTAR DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA

HISTORIAL MÉDICO (LESIONES GRAVES).					
¿ACTUALMENTE PADECE DE ALGUNA ENFERMEDAD?					
SI TOMA ALGÚN MEDICAMENTO INDIQUE CUAL, HORAS Y OBSERVACIONES PARA SU ADMINISTRACIÓN.					
TIPO DE ALERGIAS QUE PADECE.					
INDIQUE CUALQUIER ALTERACIÓN CON EL SUEÑO (INSOMNIO, SONAMBULISMO, INCONTINENCIA).					
ALIMENTOS QUE NO PUEDE TOMAR, DIETA ESPECIAL QUE DEBE SEGUIR.					
¿TIENE ASMA?	1. ¿TIENE EL CALENDARIO DE VACUNAS AL DÍA?	¿SE MAREA?	¿SUFRE DE HEMORRAGIAS FRECUENTEMENTE?	¿SABE NADAR?	
	2. ¿HA SIDO VACUNADO DEL TÉTANOS?				
	1	2			
SI LO DESEA PUEDE INDICAR ALGUNA RECOMENDACIÓN					
NOMBRE DEL PADRE/MADRE O TUTOR.					FIRMA Y FECHA



CLUB DEPORTIVO LOURDES



4º CAMPUS CLUB DEPORTIVO LOURDES

Autorización del uso de imágenes de los deportistas.

El Campus de Carrión de los Condes 2019 dispone de un espacio en Internet donde se informa de la marcha del campamento. En este espacio se pueden publicar imágenes en las que aparezcan, individualmente o en grupo, vuestros hijos/as. Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución y regulado por la ley 5/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y a la propia imagen, la dirección de este Campus solicita el consentimiento a los padres/madres/tutores legales para poder publicar fotografías donde aparezcan sus hijos/as y donde sean claramente identificables.

D. / D^a _____

con DNI nº _____

Autorizo a que la imagen de mi hijo / a _____

Pueda aparecer en fotografías correspondientes a las actividades realizadas en el Campus de Carrión de los Condes, publicadas en los soportes que se habiliten para este fin.

Fecha y Firma: