



# CLUB DEPORTIVO LOURDES



## 3º CAMPUS CLUB DEPORTIVO LOURDES

**Es indispensable haber entregado esta hoja firmada a la subida al autobús el día 23 de junio de 2018**

Nombre:	Apellidos:
Fecha de nacimiento:	DNI (si tiene)
Dirección:	D.P. / Ciudad:
Telf. 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 23 y 30 de junio de 2018. 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, por lesiones que pudieran originarse en las prácticas que realizan en el Campus, que asumo en su totalidad.	

### FICHA MÉDICA. IMPRESCINDIBLE APORTARLA 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? 2. ¿HA SIDO VACUNADO DEL TÉTANOS?	¿SE MAREA?	¿SUFRE DE HEMORRAGIAS FRECUENTEMENTE?	¿SABE NADAR?
	1	2		
SI DESEA PUEDE INDICAR ALGUNA RECOMENDACIÓN				
NOMBRE DEL PADRE/MADRE O TUTOR.	FIRMA Y FECHA			



**CLUB DEPORTIVO LOURDES**



**3º CAMPUS CLUB DEPORTIVO LOURDES**

**Autorización del uso de imágenes de los deportistas.**

El Campus de Carrión de los Condes 2018 dispone en Internet de un espacio 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 o tutores legales para poder publicar fotografías donde aparezcan sus hijos/as y donde sean claramente identificables.

D. / D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con DNI nº \_\_\_\_\_

Autorizo a que la imagen de mi hijo / a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

pueda aparecer en fotografías correspondientes a las actividades realizadas en el campamento de Carrión de los Condes y publicado en los soportes que se realicen para este fin.

Fecha y Firma: