



Campamento La Serrana

Centro integral de Turismo Buñol S.L. B-98999014



686 93 77 87 / 609 23 73 40



hola@campamentolaserrana.com



www.campamentolaserrana.com



campamentolaserrana



Part. Serrana, s/n 46360 Buñol, Vlc



campamentolaserrana

AUTORIZACIÓN DE PADRES/TUTORES LEGALES DEL MENOR Y CONDICIONES GENERALES

Autorización paterna/tutor legal del MENOR para asistir al Campamento/Albergue "La Serrana".

Yo, D./Dña. _____, con D.N.I. _____, y teléfono (móvil) _____, en calidad de madre, padre, o tutor legal del menor

D./Dña. _____, con DNI _____, y fecha de nacimiento: _____,

AUTORIZO a mi hijo/a a asistir al campamento "La Serrana" organizado por Centro Integral de Turismo Buñol, S.L., entre los días ____ y ____ de _____ de 202__ que tendrá lugar en la dirección Partida La Serrana S/N (Buñol, Valencia, C.P.: 46360). Asimismo, autorizo a la dirección de campamento para que, en caso de máxima urgencia, con conocimiento y prescripción facultativa, tome las decisiones oportunas si no ha sido posible mi localización. Y a que custodie y se responsabilice de mi hijo/a para que pueda salir de las instalaciones del Campamento "La Serrana", si así fuera necesario, por causas justificadas debido a razones sanitarias, de seguridad o análogas, de la que informará lo antes posible.

De la misma manera autorizo a que pueda SALIR FUERA de las instalaciones de la del Campamento "La Serrana" con motivo de las actividades por éste organizadas, después de conocer las normas y requisitos que regulan dichas actividades organizadas por Centro Integral de Turismo Buñol, S.L., como organizador del Campamento "La Serrana" fuera del recinto de sus instalaciones (visitas, viajes, excursiones, asistencias a espectáculos teatrales o musicales, exposiciones, etc.).

Firma Padre/tutor

Firma madre/tutora

LA SERRANA-BUÑOL

Campamento y Albergue juvenil



Campamento La Serrana

Centro integral de Turismo Buñol S.L. B-98999014



686 93 77 87 / 609 23 73 40



hola@campamentolaserrana.com



www.campamentolaserrana.com



campamentolaserrana



Part. Serrana, s/n 46360 Buñol, Vlc



campamentolaserrana

DATOS PARTICIPANTE

Nombre del niño/a	
Apellidos del niño/a	
Edad / Curso	
SIP (adjuntar original o fotocopia)	
Nombre madre/padre/tutor	
DNI madre/padre/tutor (misma persona casilla anterior)	
Persona y teléfono de contacto	
Autorización uso de imagen	
Correo electrónico	
Enfermedades diagnosticadas	
Tratamiento y/o dosis administración *	
Alergias/intolerancias	
Tratamiento y/o dosis administración *	
Sabe nadar?	
Otros datos de interés	

Firma:

* Adjuntar pauta médica



Campamento La Serrana

Centro integral de Turismo Buñol S.L. B-98999014



686 93 77 87 / 609 23 73 40



hola@campamentolaserrana.com



www.campamentolaserrana.com



campamentolaserrana



Part. Serrana, s/n 46360 Buñol, Vlc



campamentolaserrana

AUTORIZACIÓN MEDICAMENTOS NO PREESCRITOS

Yo _____ (madre/padre/tutor legal) con DNI _____ autorizo a
CENTRO INTEGRAL DE TURISMO BUÑOL SL a que suministre a mi hijo/a _____ el medicamento
prescrito a continuación a pesar de no adjuntar pauta médica, entre los días _____ y _____

Medicamento: _____ Dosis _____

Medicamento: _____ Dosis _____

Medicamento: _____ Dosis _____

Medicamento: _____ Dosis _____

Entregar los mismos en una bolsa cerrada con nombre, apellido, colegio y grupo, al personal del campamento a
la llegada o profesorado del colegio

Firma Padre/tutor

Firma madre/tutora

LA SERRANA-BUÑOL

Campamento y Albergue juvenil