

PRECIO 115€ (TODO INCLUIDO)

“LA CAIXA” ES30 2100 0012 2701 0552 2765
JUNTAMENTE CON TU INSCRIPCIÓN DEBERÁS ENTREGAR UNA PAGA
Y SEÑAL DE 50€ (NO REEMBOLSABLES)

DATOS ASISTENTE

NOMBRE Y APELLIDOS

EDAD

SEXO

 M F

MÓVIL

EMAIL

IGLESIA

¿A QUIÉN AVISAMOS EN CASO DE EMERGENCIA?

NOMBRE Y APELLIDOS

TELÉFONOS

COMENTARIOS (ALGUNA ALERGIA, CUESTIÓN DE SALUD O RESTRICCIÓN ALIMENTARIA QUE DEBAMOS TENER EN CUENTA...)

AUTORIZACIÓN DERECHOS DE IMAGEN

AUTORIZO EL DERECHO DE IMAGEN EN LAS FOTOGRAFÍAS Y VÍDEOS REALIZADOS DURANTE EL CAMPAMENTO CAMP DECISION ESPAÑA 2025 PARA USO DE LA ASOCIACIÓN EN SUS REDES SOCIALES Y EN MATERIAL PROMOCIONAL: SÍ NO

AUTORIZACIÓN PATERNA MENORES

YO _____ CON DNI/NIE _____

AUTORIZO A MI HIJO/A _____ CON DNI/NIE _____

A ASISTIR AL CAMPAMENTO CAMP DECISION ESPAÑA DEL 4 AL 6 DE AGOSTO DEL 2025
EN LA CASA DE COLONIAS “CAN BAJONA” (CLARIANA DE CARDENER, LLEIDA).

_____, _____ DE _____ DEL 2025

SI ERES MENOR DE EDAD DEBES ADJUNTAR UNA FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA Y TAMBIÉN DE TU DNI/NIE.