



Ctra. Madrid, Km. 309, Club Bohalar  
50190 – GARRAPINILLOS (ZARAGOZA)  
Tel: 976 131 675  
Apartado de Correos: 11144  
www.campingbohalar.com  
NIF: G-50191667  
[info@campingbohalar.com](mailto:info@campingbohalar.com)

# FICHA DE INSCRIPCIÓN: ACTIVIDADES INFANTILES BOHALAR VERANO 2022

**Semana/s elegida/s:**

Marcar con una cruz lo que corresponda:

- Semana del 27 de junio al 03 de julio.
- Semana del 04 de julio al 10 de julio.
- Semana del 11 de julio al 17 de julio.
- Semana del 18 de julio al 25 de julio.
- Semana del 26 de julio al 31 de julio.
- Semana del 01 de agosto al 07 de agosto.
- Semana del 08 de agosto al 14 de agosto.
- Semana del 15 de agosto al 21 de agosto.
- Semana del 22 de agosto al 28 de agosto.

**DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A Y DATOS DE CONTACTO:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Piso: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléf.: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Nombre del Padre:

\_\_\_\_\_

Nombre de la Madre:

\_\_\_\_\_

ZONA DE OCUPACION NÚMERO:

## **AUTORIZACIÓN**

D./Dña \_\_\_\_\_

como tutor/a legal con DNI: \_\_\_\_\_ autoriza al niño/a arriba indicado a participar en la actividad infantil. Asimismo, autoriza al Club Camping Bohalar a realizar fotografías o toma de imágenes (con fines divulgativos propios de la Asociación) al niño/a referido en esta inscripción y a salir al exterior de las instalaciones a realizar algunas actividades. Del mismo modo, ante una urgencia médica, autorizo a los responsables de la actividad, a tomar las decisiones oportunas. PROTECCIÓN DE DATOS.- A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de personales del menor serán incorporados en nuestro fichero del Club Camping Bohalar con el fin de cumplir con los fines del objeto social de la Asociación. Respecto a los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999.

Firmado (Madre, Padre o tutor/a legal). \*

En el Bohalar, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\* La firma de la presente inscripción, confirma el conocimiento y aceptación de las normas de inscripción del Club Camping Bohalar publicadas en nuestra página web, así como nuestros vigentes Estatutos y Reglamento de Régimen Interno.

**Personas Autorizadas a recoger al menor:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

## **DATOS MÉDICOS**

**A) ALERGIAS (Especificar tipo):**

\_\_\_\_\_

**b.1) Antibióticos, medicamentos:**

\_\_\_\_\_

**b.2) Animales o alimentos:**

\_\_\_\_\_

**B) ¿SIGUE ALGÚN TIPO DE MEDICACION O TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**C) ¿SIGUE ALGÚN RÉGIMEN DE COMIDA? (tipo):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**D) ¿EXISTE ALGÚN ALIMENTO QUE NO PUEDA TOMAR?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**E) ¿PADECE ALGUNA AFECCIÓN FRECUENTE?**

\_\_\_\_\_

**F) ¿TIENE ALGÚN MIEDO HACIA ALGO EN ESPECIAL?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**G) ¿SUFRE ALGÚN TIPO DE RETRASO MOTOR O MENTAL?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**H) ¿NECESITA ALGÚN APOYO EXTRA?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**I) OTRAS OBSERVACIONES QUE DESEA REFLEJAR:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma de Padre, Madre o Tutor/a Legal

# ¡Preséntanos a tu hijo/a!

Conocer cierta información sobre nuestros jóvenes nos ayudará a comenzar nuestras relaciones con ellos. Es por esto, por lo que te pedimos que nos cuetes un poco sobre ellos.

## Sobre él/ella:

1. ¿Tiene algún tipo de alergia? (medicamentos, animales, alimentos, etc.)

---

---

---

2. ¿Sigue algún tipo de tratamiento médico especial? SI/NO  
En caso afirmativo, indícanos cuál y como ha de ser seguido

---

---

---

3. ¿Sigue alguna dieta o régimen de comidas en particular?

---

---

---

4. ¿Padece alguna afección frecuente?

---

---

---

5. ¿Tiene algún miedo hacia algo en especial?

---

---

---

6. ¿Sufre algún tipo de discapacidad física o mental?

---

---

---

7. ¿Necesita algún tipo de apoyo extra?

---

---

---

8.¿Cómo definirías a tu hijo/a, extrovertido o introvertido? ¡Cuéntanos un poco sobre él/ella!

---

---

---

---

---

Sobre la familia:

1. ¿Tiene más hermanos o hermanas? SI /NO  
¿Cuántos y de qué edad?

---

---

---

2. ¿Qué tal es la relación son sus hermanos?

---

---

---

3. ¿Acuden sus hermanos al campamento? SI/NO  
¿Por qué?

---

---

---

Sobre los amigos y amigas:

1.¿Hace amigos con facilidad? SI / NO

2.¿Asiste con algún amigo/amiga a nuestro campamento? SI / NO  
En caso afirmativo, ¿podrías indicarnos sus nombres?

---

---

---

Sobre el campamento:

1. ¿Es la primera vez que va de campamento urbano o actividades infantiles? SI / NO  
En caso negativo, ¿qué experiencia tiene?

---

---

---

2. ¿Asiste por motivación propia a nuestro campamento urbano? SI / NO

3. ¿Crees que le costará separarse del vínculo familiar durante el campamento urbano?  
SI/NO  
En caso afirmativo, ¿cómo crees que podemos hacer para que se sienta más a gusto?

---

---

---

---

4. ¿Sabe nadar? ¿Es autónomo en la piscina?

---

---

---

---

5. ¿Estás de acuerdo con que tu hijo sea fotografiado para la página web de nuestro Club  
Camping Bohalar? SI / NO

¿Alguna otra observación que consideres que tengamos que tener en cuenta?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---