



Área de Juventud
Ayuntamiento de Castilleja del Campo
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre		Apellidos	
Fecha de nacimiento		DNI	
Población		Domicilio	
Teléfono		Dirección de correo electrónico	
¿Has convivido con jóvenes de tu edad en alguna otra actividad?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si es así, ¿cuántas veces? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
¿Estas empadronado en Castilleja?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
¿Tienes algún tipo de tratamiento médico, alergias, régimen alimenticio especial, etc...?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si es así, ¿cuál?
Durante la estancia en la casa en caso de urgencias, avisar a:	Nombre:	Nº teléfono:	

¿Qué crees que vamos a hacer? Y ¿Qué te gustaría hacer?

¿Si tuvieses que preparar un menú con tu comida favorita cual sería?:

- Desayuno:
- Almuerzo
- Merienda:
- Cena:

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

Fotocopia del DNI	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Justificante de pago 10,00€	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Autorización Firmada	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

AUTORIZACIÓN PADRES O TUTOR LEGAL

Don/Dña _____ con D.N.I. _____ como (padre, madre o tutor legal) _____ de mi hijo/a, tutelado _____ con D.N.I. _____, autorizo su participación en Gran Amigo 2011, que tendrá lugar los días 28,29 y 30 de Octubre en un entorno rural fuera del municipio. Organizado por el Área de Juventud del Ayuntamiento de Castilleja del Campo, en colaboración con Proyecto Ribete, Guadalinfo Y Área de Igualdad.

Firma
Padre, madre
o tutor.

Fecha