



## HOJA DE INSCRIPCIÓN SURFCAMP KIDS DIURNO 2023

### DATOS PERSONALES

Nombre: Apellidos:  
Fecha nacimiento: Nacionalidad: DNI:  
Email: Tel. hijo: Tel. móvil:  
Dirección:  
Localidad: Provincia: CP:

### AUTORIZACIÓN MENORES DE EDAD

#### INFORMACIÓN SOBRE EL ADULTO RESPONSABLE DEL MENOR

Nombre del padre / madre / tutor:

Teléfono de contacto

Teléfono de emergencia

Especifique la información sobre el menor que se solicita a continuación, que será confidencial y solo para ser utilizada durante el surfcamp en el que participe:

- Alergias: No  Sí
- Condiciones que necesitan consideraciones especiales (médicas o físicas):
- Necesidades del alumno (A) **Inhalador**: Sí  No  (B) **Medicamentos**: Sí  No   
(Tipo de medicamento y horas de administración):

Acepto que los organizadores del surfcamp no son responsables de accidentes o daños producidos a los participantes durante o a raíz de su participación en el surfcamp.

Autorizo  No autorizo a realizar cualquier reportaje fotográfico o audiovisual, comprendiendo la cesión de derechos de imagen que aquí se autoriza, los derechos de comunicación pública, reproducción y distribución en cualquier medio de comunicación, por cualquier sistema o formato y publicidad (folletos, carteles, etc.). Asimismo, se autoriza la cesión o transmisión a terceros en las mismas condiciones. La presente transmisión de derechos se realiza a título gratuito sin que genere, en ningún caso, derechos o compensación económica alguna para quien suscribe. El representante legal reconoce por otra parte que el menor no está vinculado a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o nombre.

Nombre del contacto secundario:

Relación con el alumno:

Número de contacto:

**A CUALQUIER MÉDICO U HOSPITAL:** Por la presente, autorizo la concesión de la información médica correspondiente de mi hijo al personal profesional adecuado. Concedo permiso al médico u hospital para, en caso de una emergencia, administrar su tratamiento y solicitar medicamentos, inyecciones, anestesia o cirugía para mi hijo, cuyo nombre se indica anteriormente. La firma siguiente constituye la autorización para realizar cualquier tratamiento necesario para mi hijo durante esta excursión.

### FECHAS Y OPCIÓN ESCOGIDAS:

- Del 26/06 al 30/07/2023  Del 03/07 al 07/07/2023  Del 10/07 al 14/07/2023  
 Del 17/07 al 21/07/2023  Del 24/07 al 28/07/2023  
 **Opción A** (Media jornada) 170€  **Opción B** (Media jornada+ comida) 204€  **Opción C** (Jornada completa) 274€

\*Opcional: recogida en embarcadero de Pedreña  SÍ  NO

Ingresar importe en CC del Banco Santander a nombre de Escuela de Surf La Curva, S.L. BIC BSCHESMM ES43 0049 2382 2524 1543 5262 indicando nombre participante y fecha Surfcamp. Enviar copia del resguardo junto con DNI y tarjeta sanitaria del menor a: [info@escueladesurflacurva.com](mailto:info@escueladesurflacurva.com)

Fecha:

Nombre del padre o tutor:

FIRMA: