 **HOJA DE INSCRIPCIÓN**

Nombre y Apellidos del Acampado/a................................................................................................................................

Fecha de Nacimiento......................................... Curso que estudia..................................................................................

Dirección...........................................................................................................................................................................

Código postal .................. Ciudad............................................................................................ Teléfono .........................

Nº de hermanos ( incluyéndole )......... Lugar que ocupa......................... ........................

Nombre y apellidos de padre/madre o tutor/tutora........................................................................................................

Correo electrónico............................................................................................................................................................

 .-Solicita participar en el:

[ ] 1º Turno 3-16 julio [ ]  2º Turno 17-30 julio ( marcar con una X el Turno elegido )

 del CAMPAMENTO SHERPA 2022 a celebrar en Navaleno ( Soria )

[ ] Acepto las Condiciones de participación en el Campamento. Conformes a la Ley de protección de datos: en actividadessherpa.es

 Fdo.- El Acampado/a Fdo.- Autorizo ( padre/madre ó tutor/tutora )

 **FICHA DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA**

Campamentos Sherpa en los que ha participado..............................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

Otras Actividades de tiempo libre.....................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

 **Señale orientaciones de interés al Equipo Sherpa acerca de su hijo/a:**

Va con hermanos o amigos ?............................................................................................................................................

Motivos de la inscripción...................................................................................................................................................

Carácter.............................................................................................................................................................................

Dificultades concretas.......................................................................................................................................................

Hábitos alimenticios e higiénicos......................................................................................................................................

Datos de salud...................................................................................................................................................................

Otras observaciones..........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................