

# ALBERGUE DE SEMANA SANTA

## KÖLEANDO – En el valle de los lobos.

### Datos Sobre el Participante

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

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

Edad: \_\_\_\_\_

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

Núm: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfonos de Contacto: \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Afiliado: (Si o no) \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

### Datos Médicos Relevantes

¿Padece alguna enfermedad? En caso afirmativo indique cuál.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Padece algún tipo de intolerancia alimentaria?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Padece algún tipo de alergia?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Otros datos relevantes:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**\*Adjuntar fotocopia de la Tarjeta Sanitaria y del DNI del participante**

### Albergue de Semana Santa "Köleando- En el valle de los lobos" Datos del Responsable Legal del Participante Menor de Edad

Don/Doña \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_ en calidad de Responsable Legal de \_\_\_\_\_

Le autoriza a asistir al albergue de Semana Santa 'Köleando- En el valle de los lobos' en Navarredonda de Gredos, del 2 al 6 de Abril de 2018, organizado por la Organización Juvenil Española (OJE).

**-Firma, nombre, apellidos y DNI**

### Autorización Toma de Imágenes

Don/Doña \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_ en calidad de Responsable Legal de \_\_\_\_\_

autorizo a la Organización Juvenil Española (OJE) para hacer uso de las fotografías y vídeos fruto del albergue de Semana Santa 'Köleando- En el valle de los lobos' en Navarredonda de Gredos, del 2 al 6 de Abril de 2018.

**-Firma, nombre, apellidos y DNI**

**Al inicio de la actividad deberán entregarse los originales de: la ficha de inscripción, DNI y tarjeta sanitaria.**