

## FICHA DE PARTICIPACIÓN

De 9 a 12 años

### NOMBRE Y APELLIDOS

### FECHA DE NACIMIENTO (día/mes/año)

### SEXO

Mujer  Hombre

### DIRECCIÓN

### CÓDIGO POSTAL/ CIUDAD

### PAÍS

### CORREO ELECTRÓNICO

### MÓVIL (incluir prefijo del país)

### TALLA DE CAMISETA

S  M  L  XL

### DNI o NÚMERO DE PASAPORTE

### DIETAS ESPECIALES:

- Ninguna dieta especial
  Dieta sin lactosa
  Dieta sin gluten  
 Diabetes
  Dieta vegetariana  
 Otra dieta, ¿cuál? \_\_\_\_\_

- Declaro que soy responsable de todos los seguros necesarios para el viaje y la estancia en el Campamento.
- Entiendo y acepto que la CJS-CNSE buscará y seleccionará participantes, quienes irán en representación de mi país al 1er Campamento infantil en Italia. Para tal fin, entrego esta ficha a la CJS-CNSE.
- Como padre/madre/tutor/a de mi hijo/a menor de edad, autorizo la difusión de las imágenes en que él/ella aparezca durante el 1er Campamento Infantil EUDY 2010, del 22 al 29 de julio de 2010, permitiendo la difusión de sus imágenes.

Fecha y lugar

\_\_\_\_\_

Fecha y lugar

\_\_\_\_\_

Firma del padre/madre/ tutor/a

\_\_\_\_\_

Firma de la Presidenta o Secretaria General de la CJS-CNSE

\_\_\_\_\_

Sello

\_\_\_\_\_