



Autorizo a mi hija/o a asistir al campamento de verano en julio 2026 organizado por la escuela de danza Relate Dance Studio en la Colonia Polster, ubicada en Alcalá de la Selva.

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA NACIMIENTO: ____/____/____ EDAD:____ D.N.I:_____

DIRECCIÓN:_____ C.P._____

CIUDAD:_____ PROVINCIA:_____

DATOS TUTORES:

1º NOMBRE Y APELLIDOS:_____

2º NOMBRE Y APELLIDOS:_____

1º MÓVIL:_____ 2ºMÓVIL:_____

1º EMAIL:_____ 2º EMAIL:_____

FICHA MÉDICA

NÚMERO S.S._____

ALERGIAS MEDICAMENTOS:_____

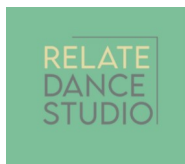
ALERGIAS ALIMENTOS:_____

OTROS TIPOS DE ALERGIAS:_____

SABE NADAR: SI / NO | VACUNAS AL DÍA: SI / NO | IDA Y VUELTA EN AUTOBÚS: SI / NO

OBSERVACIONES:_____

FECHA Y FIRMA:



www.relatedancestudio.es

relatedancestudio@gmail.com

604195060/960821247

En caso de baja no se realizará devolución de las cantidades abonadas ya que estas se destinan a cubrir gastos de gestión y al lucro cesante. La escuela no se hace responsable de las pérdidas/robos/deterioro de los objetos personales de los alumnos. Cualquier antecedente médico/psicológico que pueda reproducirse en el campamento deberá ser comunicado en esta ficha aportando la documentación necesaria, incluyendo la medicación actual. Un brote no controlado e informado de origen físico o psicológico puede dar lugar a la expulsión inmediata del campamento sin devolución de la cuota abonada ya que disponemos únicamente de servicio de enfermería. Cualquier comportamiento incívico que suponga daño o perjuicio para el resto de los participantes en el campamento dará lugar a la expulsión inmediata sin derecho a la devolución de la cuota abonada. La recogida del campamento de los alumnos deberá realizarse mediante acreditación de DNI.