

## INSCRIPCIÓN CAMPAMENTOS SIETE ROBLES-ZAZPI HARITZAK 2010

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_  
 Padre: \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ C. P. \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ E- mail: \_\_\_\_\_



Centro de Campamentos  
y Retiros

**ZAZPI HARITZAK  
SIETE ROBLES**  
Galdeano (NAVARRA)

Coordinador General: Abel Rozada  
 Coordinadora de Campamentos:  
 Paquita Rami, flunarami@gmail.com  
 Apdo. 124 - 48930 - Las Arenas (Vizcaya)  
 94 464 74 10 / 695 73 59 26

## Campamentos de Verano Siete Robles - Zazpi Haritzak 2010

INGLES-VAQUEROS	NIÑOS	PREADOLESCENTES	AEROMODELISMO	JOVENES	FAMILIAS
8 a 12 años	6 a 9 años	10 a 13 años	9 años en adelante*	14 a 18 años	todas las edades
27 Junio a 3 Julio	3 a 10 Julio	11 a 21 Julio	22 a 27 julio	28 Julio a 7 Agosto	8 a 14 Agosto
110 €	115 €	158 €	105 €	170 €	110 €
"Hit the Target"	TU SEMANA DE AVENTURAS		*Menores de 9 años, acompañados de un adulto	"TRANSFORMERS"	80 € 4 a 12 años COSAS DE CASA
Dan Leatherwood 654 664 310 Abel Rozada 678 949 976	Paqui Rami 94 464 74 10 695 73 59 26	Noemi Luna 605 761 875	Pedro Nieto 943 400 072 Abel Rozada 678 949 976	David Templado 616 735 607	Wily e Isabel Figueroa 943 632 657 635 736 165
leatherwoodinc@yahoo.es	flunarami@gmail.com	nayaomi@hotmail.com	pj.nieto@hotmail.es	davidtemplado@gmail.com	willisa@euskalnet.net

## Autorización paterna

Como padre, madre, tutor(a) del campista, autorizo su asistencia al campamento en las fechas indicadas, organizado por el Centro de Campamentos Siete Robles-Zazpi Haritzak.  
 Como padre, madre, tutor(a) del campista, autorizo el uso de fotos del campista en la promoción habitual del Centro de Campamentos Siete Robles. También autorizo el uso de los datos del campista para los mailings del Centro de Campamentos Siete Robles-Zazpi Haritzak.  
 Como padre, madre, tutor(a) del campista, autorizo al director del campamento a actuar en caso de asistencia médica, como lo disponga la autoridad facultativa del centro médico donde sea atendido, quedando los responsables del campamento exentos de toda responsabilidad civil.

¿Está el campista al día con sus vacunas? Si  No  ¿Está bajo tratamiento médico ahora? Si  No  ¿Toma algún medicamento? Si  No

¿Cuál?

¿Hay alguna situación física o socio-psicológica que deberíamos saber (alergias, asma, enfermedades, problemas familiares, depresión, etc.)? Descríbela:

Teléfono de contacto durante el campamento:

Relación con el campista:

DNI:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010

FIRMA:

**¡AL PAGAR TU INSCRIPCIÓN ESPECIFICA TU CAMPAMENTO!**

**Nota: es imprescindible rellenar este impreso y enviarlo a:  
Paquita Rami, Apartado 124 - 48930 Las Arenas, Vizcaya**

**CUOTA DE INSCRIPCIÓN 60 €**

Ingreso en: GRUPO BANCO POPULAR ESPAÑOL  
**CTA. 0075 0141 09 0600955941**