



Excmo. Ayuntamiento de  
Chinchón

**FICHA DE INSCRIPCIÓN: EXCURSIÓN FIN DE SEMANA**  
**Indiana Parque recreativo**

**Día:** Sábado 26 de Mayo/ Domingo 27 de Mayo

**Salida:** 10.30h

**Llegada:** 17.00 h (aproximadamente)

**Nombre y apellidos:**

**Curso:**

**Edad:**

**Fecha nacimiento:**

**Dirección:**

**Teléfono:**

**Email:**

**Alergias y/o enfermedades:** (incluido pelo animal):

**Tratamiento:**

**¿Es la primera excursión que haces con noche incluida?**

**Observaciones importantes:**



## **NOTA IMPORTANTE.**

- Sólo podrán inscribirse aquellos participantes que cumplan los criterios establecidos para la actividad
- La plaza se considera confirmada en el momento en que se hace entrega de los documentos requeridos y en los plazos establecidos.
- Los/as participantes deberán aportar la siguiente documentación obligatoriamente para la adjudicación de la plaza:
  - **Hoja de inscripción.**
  - **Fotocopia de la Seguridad Social del participante y del DNI de los padres/tutores del menor (uno de los dos)**
  - **Justificante de pago: ES39 2038/2203/16/6000176500**
    - **60€ empadronados**
    - **75€ no empadronado**
- El Ayuntamiento podrá solicitar un certificado Médico Oficial en aquellos casos que se consideren necesarios para el buen funcionamiento de la actividad y asistencia del participante.
- **En el caso que el participante tenga que tomar alguna medicación es imprescindible presentar un certificado y autorización médica, al igual que el propio medicamento. Los monitores no pueden administrar ningún medicamento sin certificado médico.**
- Durante la actividad el ayuntamiento realizará fotos para después publicar en la Web, Facebook municipal, etc. En caso de NO QUERER que se le realicen fotos al participante, indicarlo por escrito junto con la hoja de inscripción.
- **La actividad se podrá cancelar si no hay un mínimo de 15 participantes.**
- **Plazo de inscripción: Hasta el 22 de Mayo.**

El abajo firmante acepta todas y cada una de las presentes condiciones generales.

En Chinchón a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2018

Firmado \_\_\_\_\_

DNI