

Nº de cuenta: ES38 3008 0163 8752 7992 4327 (Caja Rural de Navarra)
Importe: 385 €. Concepto: "CAMPUS RASILLO" + nombre del chico/a
Pago del 50% al realizar la inscripción y el resto del 23 de febrero al 2 de marzo de 2026.

DATOS PERSONALES

Nombre del chico/a: _____ Apellidos: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____
Domicilio: _____
Piso: _____ Localidad: _____ Código Postal: _____
Teléf.: _____ Móvil: _____ e-Mail: _____
Nombre del Padre: _____
Nombre de la Madre: _____
Licencia Federativa: SI ☐ NO ☐

D./ _____, como tutor/a legal, con DNI: _____,
autorizo a Kdds Riojanas Asociación Deportiva de BTT a hacer fotografías (con fines divulgativos) al niño/a referido en esta inscripción y a salir al exterior de las instalaciones a realizar algunas actividades. EXIMO de cualquier responsabilidad a los MONITORES, así como al Ayuntamiento del Rasillo y al Club Kdds Riojanas, de cualquier imprevisto o accidente que pudiera ocurrir de modo fortuito y ACEPTO las normas de seguridad y comportamiento a seguir.

DATOS MÉDICOS (en caso afirmativo, especificar)

- 1) Alergias Antibióticos, medicamentos: _____
 - 2) Alergias Animales o alimentos: _____
 - 3) ¿Sigue algún tipo de medicación o tratamiento médico? _____
 - 4) ¿Hay algún medicamento que no pueda tomar? _____
 - 5) ¿Padece alguna afección frecuente? _____
 - 6) ¿Sigue algún tipo de regimen de comida? (tipo): _____
 - 7) ¿Tiene algún miedo hacia algo en especial? _____
 - 8) ¿Sufre algún tipo de retraso motor o mental? _____
 - 9) ¿Necesita algun apoyo extra? _____
- Otras observaciones: _____

En caso de que sea imposible mi localización autorizo a los responsables de la actividad, a tomar las decisiones médicas oportunas.

PROTECCIÓN DE DATOS: A los efectos previstos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales del menor serán incorporados en nuestro fichero de Clientes. Respecto a los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 3/2018.

En _____, a _____ de _____ de 2026.

La firma de la presente inscripción, confirma el conocimiento y aceptación de las normas de inscripción
El importe de la reserva, así como el de la inscripción en caso de haberlo abonado, SOLO SE DEVOLVERÁ EN CASO DE CANCELACIÓN DEL EVENTO POR PARTE DE LA ORGANIZACIÓN o ENFERMEDAD GRAVE DEL ASISTENTE que impida su participación en el campamento (imprescindible presentar informe médico).