



Colegio San Antonio de Padua
Frailes Capuchinos
Campamento Recreativo



Hoja Información de Participantes

Nombre Participante:		Edad:	Grado:
Nombre Encargado:		Parentesco:	Teléfono:
Teléfono adicional:	Caso de Emergencia llamar a:		Teléfono Emergencia:
Email:			
Personas autorizadas a recoger el niño además del encargado			
Nombre:		Parentesco:	Teléfono:
Padece alguna condición médica:		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Indique:
Instrucciones especiales:			
Otra información que desee añadir:			

