



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN VIAJE CAMINO DE SANTIAGO

### DATOS DEL/A ALUMNO/A

|                          |  |
|--------------------------|--|
| APELLIDOS: _____         | NOMBRE: _____                                  |
| CURSO: _____ GRUPO: ____ | TELÉFONO MÓVIL: _____ EDAD (a 10 junio): _____ |
| EMAIL: _____             |  |

### DATOS DE PADRES O TUTORES LEGALES

|                          |                                    |
|--------------------------|------------------------------------|
| TUTOR 1 APELLIDOS: _____ | NOMBRE: _____                      |
| DNI: _____               | TELÉFONO MÓVIL: _____ EMAIL: _____ |
| TUTOR 1 APELLIDOS: _____ | NOMBRE: _____                      |
| DNI: _____               | TELÉFONO MÓVIL: _____ EMAIL: _____ |

Por el presente documento solicito la participación de mi hij@, con los datos indicados en la cabecera, en el viaje "Camino de Santiago" a realizar en el mes de junio de 2020 y afirmo conocer todos los condicionantes indicados para la realización del viaje, los cuales marco a continuación.

- Conozco los criterios de participación en el viaje y acepto que esta solicitud pueda ser sometida a un sorteo en caso de que la demanda sea superior a la oferta de plazas.
- Conozco las normas de conducta del viaje, se las recordaré a mi hij@ y asumo las consecuencias en caso de incumplimiento de las mismas.
- El alumno conoce las normas y se compromete a su cumplimiento durante el viaje.

Firma del/la alumno/a

Fdo. \_\_\_\_\_

Me comprometo a realizar los pagos en tiempo y forma según me han indicado desde la organización del centro. Asumo que el incumplimiento de algún pago puede cancelar la participación de mi hij@ en el viaje.

Conozco los términos de seguro y cancelación del viaje.

Para la gestión de la certificación del viaje Camino de Santiago deseo que se considere la siguiente motivación de mi hij@ para la realización del Camino de Santiago:

- Motivación religiosa
- Otras motivaciones

Durante la realización del viaje se realizarán fotografías y vídeos que serán difundidas a todas las familias participantes en grupo de comunicación Whatsapp y podrán ser utilizadas en las publicaciones del instituto como la página Web o el anuario del centro. Expreso mi autorización para el uso de la imagen de mi hij@ en los términos indicados.

- Autorizo
- No autorizo

En el dorso indico las informaciones de salud relevantes sobre el alumno



**INDICACIONES DE SALUD SOBRE EL ALUMNO** \_\_\_\_\_

ALERGIAS:

INTOLERANCIAS:

TRATAMIENTOS:

OTRAS INDICACIONES A TENER EN CUENTA POR LOS RESPONSABLES:

Formalizo la solicitud de inscripción en el viaje “Camino de Santiago” y lo firmo

En Leganés, a \_\_\_\_\_ de noviembre de 2019

Padre o Tutor legal

Madre o Tutor legal

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Debe entregar esta solicitud cumplimentada y firmada, en la Secretaría del centro antes de las 14:00h del día 27 de noviembre de 2019.