


Fechas y Horarios:

	LUNES 11	MARTES 12	MIÉRCOLES 13
9:00	Bienvenida: Presentación del Campa: normas y actividades	Rocódromo: Juegos de escalada: bloques	Gymkana parte 1/3: Pruebas en rocódromo
9.30	Rocódromo: Juegos de presentación	Aprendemos a usar el <i>crashpad</i>	
10:00	Iniciación a la escalada en bloque	Taller de manualidades: Magnesera artesanal	Gymkana parte 2/3: Orientación en Madrid Río
10:30			Aprendemos a usar la brújula
11:00	ALMUERZO		
11:30	Madrid Río: Búsqueda del tesoro	Taller de manualidades: Magnesera artesanal	Gymkana parte 3/3: Pruebas de escalada con cuerda
12:00			
12:30		Madrid Río:	
13:00	Rocódromo: Escalada con cuerda	Escalada de bloque en los diferentes parques con <i>crashpad</i>	Cierre del campamento: Pintamos un mural para decorar el roco
13:30			
14:00	RECOGIDA		



FICHA MÉDICA

Como madre/padre/tutor/a

_____ Con DNI _____ Telf. _____

_____ Con DNI _____ Telf. _____

Completamos y entregamos la siguiente ficha médica del menor:

Nombre y apellidos _____

Fecha de nacimiento _____ Con DNI _____

DATOS MÉDICOS DE INTERÉS

¿Sigue el niño/a algún **tratamiento médico** de forma continua? SI • NO•

Indicar el nombre, la dosis y las horas: _____

¿Padece **alergia o intolerancia** a algún alimento (pescado, huevo, marisco, frutos secos, etc.)?

SI • NO•

¿Cuál? _____

¿Qué procedimiento seguir después de una reacción alérgica?

¿Padece alergia a algún medicamento? SI • NO• _____

Enfermedades de interés: _____

¿Ha estado enfermo/a por Covid-19 en los últimos 6 meses? SI • NO•

Otra información de interés: _____

Firma de la madre/padre/tutor/a

Firma de la madre/padre/tutor/a



Autorización Campamento Roc30 - 2022

DATOS DEL NIÑO O NIÑA		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
DNI/NIE (si lo tuviera):	F. NACIMIENTO:	EDAD:
TELÉFONOS DE CONTACTO:		
OTROS DATOS:		
¿HA ESCALADO ALGUNA VEZ?		
¿SABE NADAR?		
¿DISPONÉIS DE PATINES/BICI/PATINETE PARA REALIZAR UNA ACTIVIDAD RELACIONADA?		

Nosotros, _____ con DNI/NIE _____ madre/padre/tutor/a legal de la persona arriba nombrada, y _____ con DNI/NIE _____ madre/padre/tutor/a legal de la persona arriba nombrada, hacemos constar:

- Autorizo a mi hijo/a a participar en el campamento urbano de verano que organiza la Federación Madrileña de Montañismo en centro de escalada Roc30 y sus alrededores.
- Autorizo que sea sometido a los tratamientos médicos o quirúrgicos de urgencia que sean necesarios, a juicio del equipo médico que en su caso le atienda a fin de preservar o restablecer su salud, ya poder suministrarle el medicamento que le ha facilitado para el cumplimiento del tratamiento señalado.
- Autorizo al equipo de monitores y técnicos para que pueda trasladarle/a en vehículo privado en aquellos casos en que el equipo lo considere necesario por motivos de salud o coordinación.

En _____, a _____ de _____

Firma de la madre/padre/tutor/a

Firma de la madre/padre/tutor/a

De acuerdo con lo establecido en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que todos los datos facilitados por usted, serán incorporados a los ficheros del **EMPRESA /ASOCIACIÓN** para gestionar la relación y las necesidades para la participación en las actividades del grupo. Como tutor/a legal, tiene derecho a ejercitar, en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le asisten a la citada ley, mediante escrito a la siguiente dirección: **DIRECCIÓN** o mediante correo electrónico firmado a **CORREO ELECTRÓNICO**