

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Por favor complete los siguientes datos.



Datos Personales del Camper.

Fecha: _____

Nombre y Apellido:	
Fecha de Nacimiento:	
Edad:	
Celular:	
DNI:	
E-mail personal:	
Obra Social:	
N° socio:	

Datos Padres.

Nombre Completo Madre:	
Cel Madre:	
E-mail:	
Nombre Completo Padre:	
Cel Padre:	
E-mail Padre:	

Datos Clínicos. [Esta información será reservada sólo al equipo de guías y profesores].

Alergias [circular correspondiente]:	Especificar tipo: 1. Antibióticos o medicamentos 2. Animales o alimentos. Medicación:	Dosis:	
	Manifestación [broncoespasmo, hinchazón, picazón, etc]:		
Diabetes:	Especificar tipo:	Medicación:	Dosis:
Afección al corazón:	Especificar tipo:	Medicación:	Dosis:
Epilepsia:	Especificar tipo:	Medicación:	Dosis:
Asma:	Medicación:	Dosis:	
Hipertensión:	Medicación:	Dosis:	
Hepatitis (u otros problemas de hígado)?			
Problemas Gastrointestinales:			
Problemas de Columna:			
Problemas Musculares, Fracturas, Luxaciones (indicar dónde):			
Se encuentra ante algún cuidado médico especial?			
Problemas de mareos y/o desmayos? [durante el último año]			
Operaciones [durante el último año]:			
Especificar la última dosis de la Vacuna Antitetánica:			
Cómo describiría su estado general de salud?			
Especificar el Grupo Sanguíneo.			
Necesita alimentación especial? [En caso afirmativo especificar dieta]			
Otras enfermedades y su tratamiento:			
Actividad Física. Limitaciones específicas:			
Otros (sonámbulo, enuresis, ataque de pánico, fobias, etc...):			
Sabe nadar?			

AUTORIZACIÓN.

Autorizo a mi hijo/a _____ a participar de la expedición SERENA EXPEDITIONS (marque la expedición que corresponde):

COMPLETE POR FAVOR: Deseo alquilar bolsa de dormir SÍ / NO y mochila SÍ / NO. Entiendo que los materiales son limitados y que debo esperar al mail de confirmación de alquiler.

Afirmo que toda la información brindada es verídica y completa.

Firma Madre: _____

Firma Padre: _____

<input type="checkbox"/>	YOUNG CAMPERS
<input type="checkbox"/>	TECHNICAL CAMPERS
<input type="checkbox"/>	ADVENTURE CAMPERS
<input type="checkbox"/>	INTERMEDIATE CAMPERS

Aclaración: _____

Aclaración: _____

VOLUNTARIADO. [DIRIGIDO A CHICOS DE TECHNICAL CAMPERS O ADVENTURE CAMPERS]

Yo [nombre y apellido] _____ deseo participar del voluntariado como ayudante de guía para el grupo YOUNG CAMPERS siendo responsable y aprendiendo con seriedad los roles que me involucran.

Firma: _____

Aclaración: _____

IMPORTANTE: Por favor envíe la inscripción por mail a info@serenaexpeditions.com y que su hijo/a traiga IMPRESA la autorización con sus firmas originales.



Queremos conocer a tu hijo/a un poco mejor, por lo que te pedimos que nos hables de él/ella.

CAMPAMENTO.

1. ¿Es la primera vez que se va de Expedición? SÍ / NO

a. En caso afirmativo, ¿Qué experiencia previa tiene? [Circular opción].

i. Serena Expeditions

ii. Otra: CAB, u otras salidas a la montaña (especifique cuál y su fecha): _____ Fecha: _____

2. ¿Es la primera vez que se va tanto tiempo del hogar? SÍ / NO

3. ¿Asiste por su propia motivación a la Expedición? SÍ / NO

a. En caso negativo, ¿Está de acuerdo en participar? SÍ / NO

4. ¿Crees que pueda sufrir inseguridad al separarse de ti durante la Expedición? SÍ / NO

a. En caso afirmativo, ¿Qué crees que podemos hacer para hacerle sentir mejor?

FAMILIA.

1. ¿Con quién vive el Young Camper? _____

2. ¿Tiene hermanos/as? SÍ / NO ¿Cuántos y de qué edad?

3. ¿Cómo es la relación con sus hermanos/as?

NOMBRE HERMANO/A	EDAD	RELACIÓN

AMIGOS.

1. ¿Hace amigos/as con facilidad? SÍ / NO

2. ¿Asiste con amigos/as a la expedición? SÍ / NO.

(a) De ser afirmativo, Quiénes? _____

3. ¿Es extrovertido o más bien introvertido? Subrayar.

¿ALGO MÁS QUE NOS QUIERAN COMENTAR?

MUCHAS GRACIAS & BIENVENIDO!