

(ANEXO I)

Boletín de inscripción				
CAMPAMENTO PARA NIÑOS Y JOVENES EL CASAR DE LA INESA 2024				
SOCIO SI NO ASOCIACIÓN: _____				FOTO
Apellidos y Nombre _____				
Dirección _____				
Localidad _____		CP: _____		
Provincia _____		Tfno.: _____		
E-mail: _____				
Nombre del Padre: _____		Nombre de la madre: _____		
Datos clínicos*				
Edad _____	Sexo _____	Padece diabetes: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Última hbA1C _____	
Otras patologías _____				
Insulina lenta Unidades	Desayuno	Comida	Merienda	Cena
Insulina rápida Unidades	Desayuno	Comida	Merienda	Cena
Otra medicación Pauta				
Índice de Sensibilidad				
Bomba de insulina Pauta				
Ratio insulina ración				

* Obligatorio último informe médico
Firma del responsable (Identificación y fecha)

En.....a.....de.....de 2.024

Se observa la normativa vigente en lo relativo a protección de datos, se enviará hoja con las disposiciones oportunas a la admisión del campamentista para ser entregada firmada a la recepción en el campamento.