 

MUSIC-CAMP Muiños 2021

del 26 julio-1 agosto // de 12-17 anos

**RESERVA DE PRAZA PRA O CAMPAMENTO "MUSIC-CAMP 2021"**

**Datos persoais do/a asistente o campamento (Mayúsculas).**

NOME E APELIDOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENDEREZO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LOCALIDADE :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CP:\_\_\_\_\_\_\_\_

IDADE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE NACEMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DA FAMILIA (PAI, NAI ou TITOR/A)**

NOME E APELIDOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO/S DE CONTACTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS MÉDICOS (importante):**

**Todos os asistentes deben acudir coa súa Tarxeta Sanitaria orixinal o campamento, en caso de enfermidades, réximen alimenticio ou situacións especiáis deberán traer un certificado médico co acredite e informarnos .**

* Alerxias a medicamentos ? sí \_\_\_\_ non\_\_\_\_

observacións :

* Alerxias a algún alimento ? sí \_\_\_\_ non\_\_\_\_

observacións:

* Enfermidades ? sí \_\_\_\_ non \_\_\_\_

observacións:

* Alerxias a insectos? sí \_\_\_\_ non \_\_\_\_

observacións:

* Recibe algún tratamento médico? sí \_\_\_\_ non \_\_\_\_

indicar medicamentos e posología:

**Indicar calquer outro dato médico, alimenticio ou de saúde que poda ser relevante se así fora.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* Apto para realizar actividades deportivas? sí\_\_\_\_\_ non\_\_\_\_\_

observacións:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Sabe NADAR: sí \_\_\_\_ regular \_\_\_\_\_ non \_\_\_\_\_

Don/Dona :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Como pai, nai ou titor legal: **Autorizo os monitores/as de MUSIC-CAMP 2021 a administrar co informe médico prévio os medicamentos ou alimentos sinalados anteriormente e nos horarios e forma indicados durante a estancia no campamento MUSIC-CAMP.**

* **Autorizo a participación do meu fillo/a nas actividades previstas (acuáticas, deportivas, ocio y aventura,musicais).**
* **Autorizo a realización de fotografías ou videos (no caso de ser menor de 14 anos) que se puderan facer durante a realización das actividades previstas. En caso de NON autorizar (sinalar X) NON ACEPTO\_\_\_\_\_\_\_\_**

Entiendo y acepto todas as condicións necesarias para a asistencia a actividade MUSIC-CAMP 2021.

En Ourense a de de 2021 Sinalado:

**CUESTIONARIO MUSICAL**

**Para ayudarnos a organizar mejor los grupos de clases de instrumento contesta las siguientes preguntas:**

**Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Edad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1º** Qué instrumento/s sabes tocar y cuál es tu nivel? (marcar con una X)

 **Nivel Iniciación Intermedio**

 **Guitarra** : **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Canto :** **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Piano : \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Batería : \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_**

 **2º** Qué instrumento o actividad te gustaría empezar a aprender en Music-Camp?

 **Guitarra** : **\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Canto :** **\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Piano : \_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Batería : \_\_\_\_\_\_\_\_**

 **3º** Te gustaría asistir a las clases de Baile Moderno?

 **SÍ \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_**

 **4º** Qué conocimientos tienes de Música, solfeo, teoría etc. (Danos una breve explicación).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_