



Grupo Scout Santa María del Pilar - SdM

Ficha individual

A rellenar por todos los miembros del GSSMP

Datos personales

Nombre		F. nac	
Apellidos			
Calle		Nº	Piso
C.P.	Localidad		Provincia
Tlf		Móvil	DNI
E-mail			
Colegio			

FOTO

Datos de la madre o tutor legal

Nombre			
Apellidos			
Profesión		Empresa	
Calle		Nº	Piso
C.P.	Localidad		Provincia
Tlf		Móvil	DNI
E-mail			
Otros tifs.			

Datos del padre o tutor legal

Nombre			
Apellidos			
Profesión		Empresa	
Calle		Nº	Piso
C.P.	Localidad		Provincia
Tlf		Móvil	DNI
E-mail			
Otros tifs.			

Datos económicos

Titular			
Entidad Bancaria			
Nº de cuenta		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familia Numerosa:		Nº Hijos en:	Castores Lobatos Tropa Pioneros Ruta

FICHA MÉDICA

Nº SEGURIDAD SOCIAL _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE _____

PESO _____ TALLA _____ EDAD _____

GRUPO SANGUÍNEO _____ RH _____

PROBLEMAS VISUALES _____

PROBLEMAS AUDITIVOS _____

ALERGIAS ALIMENTOS _____

ALERGIAS MEDICAMENTOS _____

OTRAS ALERGIAS _____

ENFERMEDADES PADECIDAS _____

VACUNACIONES: _____

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS: _____

PROBLEMAS RESPIRATORIOS: _____

PROBLEMAS INTESTINALES: _____

PROBLEMAS URINARIOS: _____

MEDICACIÓN QUE TOMA: _____

OBSERVACIONES: _____

En Madrid a _____ de _____ 201_

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE