



VIAJE ADULTOS/AS MÁLAGA

NOMBRE:

EDAD:

Foto
Pegar imagen
digital o
aportar foto en
la inscripción

CUESTIONARIO

VIAJE ADULTOS/AS "MÁLAGA" 2022

Nombre y Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Asociación a la que pertenece: _____ Socio Nº: _____

¿Acude a terapia? SI / NO ¿Quién es su terapeuta? _____

¿Qué terapia realiza (individual, habilidades sociales...)? _____

DATOS PERSONA DE CONTACTO (En caso de emergencia):

Nombre y apellidos: _____

Parentesco o relación con el usuario/a: _____

Teléfono de contacto: _____

E-mail: _____



Diagnóstico (Asperger, TDAH, Alta Capacidad...): _____

MEDICACIÓN:

Medicamento	Posología	Administración	Observaciones

FOBIAS: _____

ALERGIAS E INTOLERANCIAS: _____

OTRAS ENFERMEDADES (notorias para el desarrollo del viaje): _____

ALIMENTACIÓN (Alimentos que producen rechazo, Vegetariano, Vegano...):



TEMAS DE INTERÉS, AFICCIONES:

OTROS COMENTARIOS QUE USTED CONSIDERE IMPORTANTES:

A RELLENAR POR EL TERAPEUTA DEL USUARIO/A: Autonomía y aspectos del comportamiento a tener en cuenta para el buen desarrollo del viaje, así como su oportuna participación.