



CAMPAVENTURA VA DEL PARDILLO 2019
620526362 servicios@avanceextraescolar.es

FOTO
OBLIGATORIA

Niño/a
NOMBRE Y APELLIDOS

Fecha de nacimiento / / curso finalizado en junio

¿Algún hermano en el campamento? Sí NO **RODEA TU AMPA**

NO SOY SOCIO
AMPA RAYUELA
AMPA SAN LUCAS
AMPA CARPE DIEM
OTRO CENTRO

Padre
Nombre 1^{er} Apellido 2^o Apellido

Madre
Nombre 1^{er} Apellido 2^o Apellido

Mail

Teléfonos de contacto

CALENDARIO ELEGIDO Rodea los días contratados en el calendario

Semana junio	24 de junio	25 de junio	26 de junio	27 de junio	28 de junio
1 ^a semana julio	1 de julio	2 de julio	3 de julio	4 de julio	5 de julio
2 ^a semana julio Albergue prim	8 de julio	9 de julio	10 de julio	11 de julio	12 de julio
3 ^a semana julio	15 de julio	16 de julio	17 de julio	18 de julio	19 de julio
4 ^a semana julio	22 de julio	23 de julio	24 de julio	25 de julio	26 de julio
5 ^a semana julio	29 de julio	30 de julio	31 de julio		

HORARIO ELEGIDO Marca con una X la opción que más te guste

Desde ampliación de mañanas hasta la 14,00h.	Desayuno + actividades
Desde ampliación de mañanas hasta las 16,00h.	Desayuno + actividades + comedor
Desde ampliación de mañanas hasta 16,00h	Desayuno + actividades + tupper
Desde las 9,00 h. hasta la 14,00h.	Sólo actividades de mañana
Desde las 9,00 h. hasta las 16,00h.	Actividades + comedor
Desde las 9.00 hasta las 16.00h con tupper	Actividades + tupper

Si coges la ampliación de mañanas ¿Qué hora te viene mejor?

Rodea la hora de entrada	7:00 h	7:30 h	8:00 h	8:30 h
--------------------------	--------	--------	--------	--------

¿Necesitas ampliar las tardes desde las 16,00 hasta las 17,00? Sí NO

¿Autoriza a su hijo/a a volver solo a casa a la finalización del campamento? SÍ NO

Si tu hijo/a es de primaria ¿Vendrá al albergue que le toque en cada fecha?

Especifica las fechas de albergue y
observaciones _____

Personas autorizadas a recoger al menor distintas del padre o la madre

Nombre y Apellidos

DNI



ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE SEGURIDAD SOCIAL

¿Presenta algún tipo de alergia, intolerancia o enfermedad? SÍ NO

El pago del campamento se pasará en 1 único cargo bancario el día 10 de julio

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA:															
IBAN		ENTIDAD				OFICINA			D.C		NÚMERO DE CUENTA				
ES															

AUTORIZACIÓN

D/Dña _____ con DNI _____

En calidad de padre, madre o tutor, **AUTORIZA** al alumno anteriormente indicado a realizar las salidas programadas **fuera del colegio** y declara conocer y aceptar las condiciones y normas que la organización ha impuesto para todo el campamento y renuncia de manera expresa a emprender cualquier acción legal contra la propia organización ante circunstancias que sean imputables a desobediencia o negligencia del participante.

Así mismo

SÍ autorizo a captar imágenes de las actividades donde aparezca mi hijo/a para la realización de fotos a lo largo de todo el campamento para la publicación en el blog CAMPAVENTURA, a modo de recuerdo y en la foto impresa que se entregará cada viernes.

NO autorizo a captar imágenes de las actividades donde aparezca mi hijo/a

POR ÚLTIMO, LA FIRMA DE LA HOJA DE INSCRIPCIÓN SUPONE LA ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DE REGULACIÓN DEL CAMPAMENTO.

Firma del padre/madre o tutor

En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante el tiempo que necesario por la legislación. Los datos no se cederán a terceros salvo por exigencia legal. Usted tiene derecho a saber si en SARA BERZAL estamos tratando sus datos personales de forma adecuada, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando ya no sean necesarios.