|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTOS 2018**  LOGO-Comunidad-SIN-FONDO***COMARCA COMUNIDAD DE CALATAYUD*** |
| ***FECHAS ELEGIDAS PARA EL CAMPAMENTO*** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Del** |  | **al** |  | **de 2018** |

|  |
| --- |
| ***DATOS PERSONALES DEL NIÑO/NIÑA*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | **Apellidos** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sexo (Niño/a)** |  | **Fecha de Nacimiento** |  | **D.N.I** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Calle** |  | | | | **Nº** | |  | **Piso** |  |
|  |  | | | |  | |  |  |  |
| **Población** |  | | **C.Postal** |  | | **Provincia/País** | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  |
| **Teléfono Fijo** | |  | **Móvil Padre** |  | | **Móvil Madre** | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Correo electrónico** |  |
|  |  |
| **Nombre del Padre** |  |
|  |  |
| **Nombre de la Madre** |  |

|  |
| --- |
| ***DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | **Apellidos** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **D.N.I** |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **Teléfono Fijo** | |  | **Teléfono Móvil** |  |

|  |
| --- |
| ***DATOS SANITARIOS*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Tiene puestas y actualizadas las vacunas correspondientes del Calendario de Vacunación Infantil?** | **SI** |  | **NO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Padece alergias o alguna enfermedad?** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **¿Tiene que llevar algún régimen dietético?** |  | |
|  | |  |
| **¿Tiene que seguir algún tratamiento médico?** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Otros Datos a tener en cuenta:** |  |
|  |  |
|  |  |

**(Adjuntar Fotocopia de la Tarjeta Seguridad Social y Fotocopia del Seguro Privado si hubiere)**

***AUTORIZACIÓN***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D/Dña.** |  | **con D.N.I** |  |

**Autorizo a mi hijo/a a participar en el campamento de verano organizado por la Comarca Comunidad de Calatayud, y realice todas las actividades y excursiones programadas durante su estancia en el mismo. Asimismo, he facilitado todos los datos médicos necesarios requeridos sobre mi hijo y autorizo al personal responsable de para que en caso de accidente o enfermedad actúen como mejor proceda.**

**Autorizo también a que pueda aparecer en las fotografías que puedan hacerse en el desarrollo de las actividades del Campamento, tanto en grupo como individualmente.**

**Firma del Padre/Madre o Tutor Legal**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **a** |  | **de** |  | **de 2018.** |

***CONDICIONES GENERALES DE LOS CAMPAMENTOS DE VERANO DE LA COMARCA COMUNIDAD DE CALATAYUD***

**1º PRECIO Y RESERVA**

**Deberá abonarse la cantidad de 50 € como reserva de plaza en los siete días posteriores a la formalización de la inscripción y en el concepto deberá indicarse el nombre del niño y turno del campamento en que se inscribe. El ingreso debe realizarse en el N.º de Cuenta ES02 3191 0182 3643 6111 0614, del que es titular la A.D.T.C. "La Zarandilla", de la Entidad Financiera Bantierra. En caso de no realizar el ingreso en el plazo indicado, la inscripción quedará anulada y nuestra entidad podrá disponer libremente de esa plaza. El resto del pago, hasta completar el precio total del campamento se abonará por el mismo medio, una vez concluido el periodo de inscripción el 15 de junio.**

**También existe la posibilidad de ingresar la cantidad integra de 160 € en un sólo pago, en las mismas condiciones de la reserva de plaza.**

**2º CONDICIONES DE CANCELACIÓN, NO PRESENTACIÓN Y/O ABANDONO DEL CAMPAMENTO POR PARTE DEL PARTICIPANTE**

**Las penalizaciones por cancelación son las siguientes:**

**Hasta 15 días antes del comienzo del programa se devolverá el 50 % del importe de la reserva.**

**Entre 15 y 10 días antes del comienzo del programa se devolverá el 25 % del importe de la reserva.**

**Si el participante cancelara faltando 7 o menos días antes del comienzo del Campamento, y está no estuviera justificada, no se procederá a devolución de ningún tipo.**

**La Comarca Comunidad de Calatayud junto a la A.D.T.C. "La Zarandilla" se reserva el derecho a realizar los cambios que considere oportunos para la mejora del campamento, antes o durante la realización del mismo.**

**3º EMERGENCIAS Y SEGUROS**

**En caso de urgencia médica, el padre/madre o tutor legal, autorizan a la Comarca Comunidad de Calatayud y A.D.T.C. "La Zarandilla" a adoptar las medidas pertinentes en beneficio del niño/a y se compromete a poner en conocimiento de los padres o responsables de los chicos, lo ocurrido, en el menor plazo de tiempo posible.**

**Todos los participantes estarán provistos de un seguro de responsabilidad civil y accidentes que ya está incluido en el precio.**

**4º CONDICIONES GENERALES Y NORMAS DE LOS PARTICIPANTES:**

* **Respetaremos en todo momento a nuestros compañeros, monitores y coordinadores y las horas establecidas para comer y el descanso nocturno.**
* **Nos comprometemos a respetar el material y a hacer buen uso de las instalaciones y dependencias del campamento.**
* **Queda terminantemente prohibido el consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias, y los comportamientos violentos.**
* **Se recomienda a los chicos asistentes al campamento, no traigan al mismo, objetos de valor ante posibles pérdidas, no haciéndose responsables de los mismos la entidad organizativa.**
* **No está permitido el uso de móviles, pero se designarán unos días y un horario determinado para que puedan comunicarse a través de los teléfonos de los Monitores responsables de los niños. También habrá un número de teléfono disponible para cualquier emergencia.**
* **Salvo petición expresa, se concede a A.D.T.C. "La Zarandilla" la autorización para utilizar todo el material fotográfico o de cualquier otro medio, en los que aparezcan los participantes de los campamentos, para la promoción de sus futuros programas.**
* **Los chicos NO podrán llevar medicamentos en sus maletas. En caso de que algún chico esté tomando alguno, los padres habrán de traer informe médico y entregárselo a la organización junto con la medicación marcada con el nombre del chico/a e indicar la posología.**
* **El incumplimiento de estas normas por parte de los participantes en los campamentos supondrá la toma de medidas oportunas por parte de la entidad, reservándose el derecho de expulsión si se considera que la situación producida puede influir negativamente en el correcto desarrollo del campamento.**

**5º FECHA LIMITE DE INSCRIPCION Y CANCELACIÓN DE CAMPAMENTO**

**Habida cuenta de que el número de plazas del campamento es limitado, estos quedaran cerrados cuando se alcance el número máximo.**

**En caso de no cubrirse el número mínimo de 25 plazas, la A.D.T.C. "La Zarandilla" se reserva el derecho de anular el turno correspondiente avisando con 20 días de antelación, devolviendo el importe de la reserva íntegramente.**

**\*Los datos de carácter personal facilitados serán incluidos en un fichero confidencial de A.D.T.C. "La Zarandilla" con la finalidad de informar de las distintas actividades que desarrolla la entidad.**

**En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2018.**

**Fdo.: Padre/Madre/Tutor Legal**

|  |
| --- |
| **Para contactar con La Comarca Comunidad de Calatayud diríjanse al siguiente teléfono 976 88 30 75**  **Para contactar con A.D.T.C. "LA ZARANDILLA" diríjase al siguiente teléfono 606 733 791 ó a través de nuestra web www.lazarandilla.es** |