



Turno 1: 24, 26, 27 y 28 de diciembre de 2018. Polideportivo Miguel de Cervantes.

Turno 2: 31 de diciembre, 2, 3 y 4 de enero 2019. Polideportivo la luz.

FICHA DE INSCRIPCIÓN:

1. Datos participante:

Nombre:	Apellidos:
Edad en el campamento	Fecha de nacimiento
Nº seguridad social:	

2. Datos de contacto:

Nombre madre o tutora legal		
Telf. móvil	Telf. fijo	Telf. trabajo
Nombre padre o tutor legal		
Telf. móvil	Telf. fijo	Telf. trabajo
Correos electrónicos:		

3. Reserva de plaza

Para que se haga efectiva la reserva de la plaza se deberá hacer efectivo el ingreso del 50% del coste total del campamento, el resto del importe se abonará al comienzo del mismo.

-Nº de cuenta: ES36 2085 9274 4103 3038 2944

-Concepto: nombre y apellidos del participante y Campus Navidad de Futbol Sala

- Beneficiario: Al Salir del Cole, S.L.

4. Selección de días.

FECHAS	LUGAR	INSCRIPCIÓN (marcar con una x)
TURNO 1: 24, 26, 27 y 28 de diciembre de 2018.	POLIDEPORTIVO Miguel de Cervantes (Sector literatos, 11)	
TURNO 2: 31 de diciembre, 2, 3 y 4 de enero 2019	POLIDEPORTIVO LA LUZ (Avda. de la luz s/n)	

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero titularidad de Al Salir del Cole, y van a ser tratados para la finalidad de gestión de clientes, cobros, facturación, mantenimiento, seguimiento de actividades e información de las distintas actividades que realiza la entidad. Autoriza la comunicación de determinados datos relativos al participante que deben conocer los monitores, la empresa, o la compañía de seguros en el caso de que ocurra una incidencia cuyo riesgo esté cubierto. Asimismo con su firma autoriza a que una persona de la empresa pueda recoger sus datos y facilitárnoslo para poder tramitar cualquiera de las gestiones específicas de la actividad de Campus de Navidad de Futbol Sala. Puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, ante el responsable del fichero Al Salir del Cole, acreditando su personalidad, mediante una llamada al teléfono 650672722, un e-mail a extraescolares.asc@gmail.com o un escrito a la Calle María de la Torre nº 3 Colmenar Viejo (Madrid).



Turno 1: 24, 26, 27 y 28 de diciembre de 2018. Polideportivo Miguel de Cervantes.

Turno 2: 31 de diciembre, 2, 3 y 4 de enero 2019. Polideportivo la luz.

5. Tarifas

FECHAS	HORARIO	JORNADA COMPLETA
TURNO 1: DEL 26 AL 29 DE DICIEMBRE DE 2017	DE 9.30 A 13.30	80 €
	DE 9.00 A 14.00	90 €
TURNO 2: DEL 2 AL 5 DE ENERO DE 2018	DE 9.30 A 13.30	80 €
	DE 9.00 A 14.00	90 €

Descuentos:

DESCUENTO DE 5 EUROS POR NIÑO A PARTIR DEL SEGUNDO HIJO INSCRITO EN EL CAMPAMENTO.

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero titularidad de Al Salir del Cole, y van a ser tratados para la finalidad de gestión de clientes, cobros, facturación, mantenimiento, seguimiento de actividades e información de las distintas actividades que realiza la entidad. Autoriza la comunicación de determinados datos relativos al participante que deben conocer los monitores, la empresa, o la compañía de seguros en el caso de que ocurra una incidencia cuyo riesgo esté cubierto. Asimismo con su firma autoriza a que una persona de la empresa pueda recoger sus datos y facilitárnoslo para poder tramitar cualquiera de las gestiones específicas de la actividad de Campus de navidad de Futbol Sala. Puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, ante el responsable del fichero Al Salir del Cole, acreditando su personalidad, mediante una llamada al teléfono 650672722, un e-mail a extraescolares.asc@gmail.com o un escrito a la Calle María de la Torre nº 3 Colmenar Viejo (Madrid).



Turno 1: 24, 26, 27 y 28 de diciembre de 2018. Polideportivo Miguel de Cervantes.

Turno 2: 31 de diciembre, 2, 3 y 4 de enero 2019. Polideportivo la luz.

5. Autorización:

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en las **CAMPUS DE NAVIDAD DE FUTBOL SALA** organizadas por **Al Salir de Cole S.L.**, en colaboración con el club **Union Tres Cantos**, que tendrá lugar durante los días **indicados anteriormente**, según las características propias que se describen en el "Dossier informativo". Tengo total conocimiento de las actividades que se van a realizar, y acepto las condiciones propias y la normativa general del campamento de verano explicadas.

Asimismo, en el caso de que mi hijo-a menor de edad se encuentre en situación de necesitar tratamiento médico, y/o de ser internado y/o intervenido quirúrgicamente sin que se haya podido localizar a sus padres o representantes legales, **Al Salir del Cole S.L** queda suficientemente autorizado para adaptar las medidas que se consideren oportunas para la salud del mismo, siguiendo las oportunas indicaciones facultativas.

También autorizo expresamente a **Al Salir del Cole S.L** para la captación de la imagen de mi hijo-a, mediante fotografías o vídeos, pudiendo incorporarlas en la promoción o difusión de las actividades y programas de carácter cultural y socio-educativo realizadas por esta entidad. Dichas imágenes podrán ser utilizadas para publicidad en redes sociales y página web oficiales de la empresa.

USO DE IMÁGENES: (RODEAR LO QUE CORRESPONDA)

AUTORIZO

NO AUTORIZO

Y para que así conste a los efectos oportunos, firme la presente autorización en

_____, a _____ de _____ de 2018.

Firma de la madre, padre o tutor legal durante el campamento:

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero titularidad de Al Salir del Cole, y van a ser tratados para la finalidad de gestión de clientes, cobros, facturación, mantenimiento, seguimiento de actividades e información de las distintas actividades que realiza la entidad. Autoriza la comunicación de determinados datos relativos al participante que deben conocer los monitores, la empresa, o la compañía de seguros en el caso de que ocurra una incidencia cuyo riesgo esté cubierto. Asimismo con su firma autoriza a que una persona de la empresa pueda recoger sus datos y facilitárnoslo para poder tramitar cualquiera de las gestiones específicas de la actividad de Campus de navidad de Futbol Sala. Puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, ante el responsable del fichero Al Salir del Cole, acreditando su personalidad, mediante una llamada al teléfono 650672722, un e-mail a extraescolares.asc@gmail.com o un escrito a la Calle María de la Torre nº 3 Colmenar Viejo (Madrid).



Turno 1: 24, 26, 27 y 28 de diciembre de 2018. Polideportivo Miguel de Cervantes.

Turno 2: 31 de diciembre, 2, 3 y 4 de enero 2019. Polideportivo la luz.

FICHA MÉDICA:

Es importante que rellenes este formulario prestándole la máxima atención. Explicita todo cuanto puedas. Asimismo, te recordamos que su carácter es estrictamente **confidencial**. Rellenar con **LETRA CLARA** y **MAYÚSCULAS**. **NO DOBLAR**. Gracias por tu colaboración.

1. Datos facultativos

Trastornos frecuentes:	Resfriados <input type="checkbox"/> Anginas <input type="checkbox"/> Faringitis <input type="checkbox"/> Digestiones pesadas/lentas <input type="checkbox"/> Estreñimiento <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hemorragia nasal <input type="checkbox"/> Eneuresis nocturna <input type="checkbox"/> Sonambulismo <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>	
Otros (adjuntar informe si lo cree conveniente)		
Enfermedades padecidas	<input type="checkbox"/> Sarampión <input type="checkbox"/> Varicela <input type="checkbox"/> Rubéola <input type="checkbox"/> Meningitis <input type="checkbox"/> Hepatitis (tipo ____) <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Enfermedades urinarias (especificar) _____ <input type="checkbox"/> Enfermedades digestivas (especificar) _____ <input type="checkbox"/> Enfermedades respiratorias (especificar) _____ <input type="checkbox"/> Enfermedades cardíacas (especificar) _____	
Otros (adjuntar informe si lo cree conveniente)		
Enfermedades crónicas	<input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Migraña <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Epilepsia <input type="checkbox"/> Hipertensión <input type="checkbox"/> Ninguna	
Otros (adjuntar informe si lo cree conveniente)		
Alergias <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Especificar	
Alergias a medicamentos <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Especificar	
Tratamiento durante la estancia <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Medicamento	Dosis, horario de administración

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero titularidad de Al Salir del Cole, y van a ser tratados para la finalidad de gestión de clientes, cobros, facturación, mantenimiento, seguimiento de actividades e información de las distintas actividades que realiza la entidad. Autoriza la comunicación de determinados datos relativos al participante que deben conocer los monitores, la empresa, o la compañía de seguros en el caso de que ocurra una incidencia cuyo riesgo esté cubierto. Asimismo con su firma autoriza a que una persona de la empresa pueda recoger sus datos y facilitárnoslo para poder tramitar cualquiera de las gestiones específicas de la actividad de Campus de Navidad de Fútbol Sala. Puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, ante el responsable del fichero Al Salir del Cole, acreditando su personalidad, mediante una llamada al teléfono 650672722, un e-mail a extraescolares.asc@gmail.com o un escrito a la Calle María de la Torre nº 3 Colmenar Viejo (Madrid).



Turno 1: 24, 26, 27 y 28 de diciembre de 2018. Polideportivo Miguel de Cervantes.

Turno 2: 31 de diciembre, 2, 3 y 4 de enero 2019. Polideportivo la luz.

2. Datos nutricionales

Celiaco <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Alimentos que no puede tomar (adjuntar informe si lo cree necesario)
Alérgico a alimentos <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Alimentos que no puede tomar (adjuntar informe si lo cree necesario)
Otros datos alimenticios que desees indicar :	

3. Otros aspectos

Sabe nadar <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> REGULAR	Se marea en el autocar <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> OCASIONALMENTE
Puede realizar actividad física con normalidad <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Especificar cual no y su causa	
Indica todo aquello que creas que debemos de conocer: conducta, aspectos afectivos, sociales, etc.	

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero titularidad de Al Salir del Cole, y van a ser tratados para la finalidad de gestión de clientes, cobros, facturación, mantenimiento, seguimiento de actividades e información de las distintas actividades que realiza la entidad. Autoriza la comunicación de determinados datos relativos al participante que deben conocer los monitores, la empresa, o la compañía de seguros en el caso de que ocurra una incidencia cuyo riesgo esté cubierto. Asimismo con su firma autoriza a que una persona de la empresa pueda recoger sus datos y facilitárnoslo para poder tramitar cualquiera de las gestiones específicas de la actividad de Campus de navidad de Futbol Sala. Puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, ante el responsable del fichero Al Salir del Cole, acreditando su personalidad, mediante una llamada al teléfono 650672722, un e-mail a extraescolares.asc@gmail.com o un escrito a la Calle María de la Torre nº 3 Colmenar Viejo (Madrid).



Turno 1: 24, 26, 27 y 28 de diciembre de 2018. Polideportivo Miguel de Cervantes.

Turno 2: 31 de diciembre, 2, 3 y 4 de enero 2019. Polideportivo la luz.

Llevar esta documentación:

- **TARJETA SANITARIA (obligatorio):** el Monitor la recoge en el alojamiento, a la llegada del grupo el primer día
- **INFORME MÉDICO** en caso de: enfermedad tratada, alergias, intolerancia alimentaria, régimen de comida, etc. (obligatorio)

AUTORIZO a los responsables del Campus la administración de analgésicos para niños (paracetamol o ibuprofeno, solamente) en casos de fiebre, dolor de cabeza u otras dolencias leves. Marca lo que proceda : Sí No

Con mi firma declaro que todos los datos aportados en la presente **ficha médica son verdad**, no ocultando ningún dato que pueda ser relevante para la salud de mi hijo y/o para el resto de los participantes. Asimismo, eximo a Al Salir del Cole de toda responsabilidad derivada de la omisión, deliberada o no, por mi parte de los datos que aparecen en esta ficha médica.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente ficha médica en _____, a _____ de _____ de 2018 .

Firma de la madre, padre o tutor legal durante el campamento:

Nombre completo del-a firmante _____ DNI _____

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero titularidad de Al Salir del Cole, y van a ser tratados para la finalidad de gestión de clientes, cobros, facturación, mantenimiento, seguimiento de actividades e información de las distintas actividades que realiza la entidad. Autoriza la comunicación de determinados datos relativos al participante que deben conocer los monitores, la empresa, o la compañía de seguros en el caso de que ocurra una incidencia cuyo riesgo esté cubierto. Asimismo con su firma autoriza a que una persona de la empresa pueda recoger sus datos y facilitárnoslo para poder tramitar cualquiera de las gestiones específicas de la actividad de Campus de navidad de Futbol Sala. Puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, ante el responsable del fichero Al Salir del Cole, acreditando su personalidad, mediante una llamada al teléfono 650672722, un e-mail a extraescolares.asc@gmail.com o un escrito a la Calle María de la Torre nº 3 Colmenar Viejo (Madrid).