



## DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ HERMANOS?: \_\_\_\_\_

A QUE COLEGIO VAS: \_\_\_\_\_

TELÉFONO 1: \_\_\_\_\_ TELÉFONO 2: \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_  
(En mayúsculas por favor)

## DATOS DE INTERÉS (Por favor, detallar bien la alergia y/o enfermedad, especificando todo tipo de información de interés)

ALGUNA ALERGIA: \_\_\_\_\_ ALERGIA ALIMENTICIA: \_\_\_\_\_

ESPECIFICAR TODO TIPO DE INFORMACIÓN: \_\_\_\_\_

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD (ASMA, EPILEPSIA...): \_\_\_\_\_ ALGUNA DISMINUCIÓN: \_\_\_\_\_

TOMA ALGUNA MEDICACIÓN: \_\_\_\_\_ RÉGIMEN ESPECIAL: \_\_\_\_\_

SABE NADAR: \_\_\_\_\_ FLOTADOR: \_\_\_\_\_ BURBUJA: \_\_\_\_\_ CHURRO: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES DE INTERÉS: \_\_\_\_\_



SEMANA	9H A 17H	9H A 14.30H SIN COMER	GUARDERIA MAÑANA 8H A 9H	GUARDERIA TARDE 17H A 18H
25 AL 29 JUNIO Mínimo 20 alumnos				
2 AL 6 JULIO				
9 AL 13 JULIO				
16 AL 20 JULIO				
23 AL 27 JULIO				
30 JULIO AL 3 AGOSTO Mínimo 20 alumnos				
27 AL 31 DE AGOSTO Mínimo 20 alumnos				
3 AL 7 DE SEPTIEMBRE Mínimo 20 alumnos				

<b>CANTIDAD TOTAL A PAGAR</b>		
<b>FECHA PAGO</b>		
<b>MODO PAGO</b>	EFFECTIVO	TRANSF: ES61 2100 0872 5202 0041 1106

Todos los datos de carácter personal que se solicitan en este formulario, son recogidos para el normal funcionamiento de la relación entre CE HISPANO FRANCÉS y PROAB TEAM, SL, y sus alumnos, teniendo cuidado de los datos mediante sistemas telemáticos o tradicionales. En ningún caso serán utilizados con finalidades diferentes o cedidos a terceras personas, excepto a la administración, cuando así lo requiera la legislación vigente. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, pueden ejercerlos en los términos establecidos en la legislación vigente, utilizando para eso, cualquier canal de comunicación de PROAB TEAM, SL o bien, dirigiéndose a nuestras oficinas o mediante correo electrónico

## NORMATIVA

- Se recomienda llevar la ropa marcada con el nombre
- El CLUB DEPORTIVO HISPANO FRANCÉS y PRO-AB TEAM, SL, **NO** se hacen responsables de cualquier objeto electrónico que lleven (teléfono móvil, mp3, consolas...) y tampoco es recomendable ni necesario el uso de este material durante el campus
- El CLUB ESPORTIU HISPANO FRANCÉS y PRO-AB TEAM, SL, **NO** se hacen responsables de pérdidas, deterioros o roturas de objetos personales como teléfonos móviles, raquetas, gafas, mp3, ropa, mochila, protección solar...
- Es imprescindible que la dirección de PRO-AB TEAM, SL esté al corriente de cualquier información referente a su hijo/a y que pueda afectar el funcionamiento de las actividades (alergias, enfermedades, situaciones familiares...)
- La inscripción sólo será válida cuando las autorizaciones estén firmadas y se abone el importe correspondiente.
- En caso de dar de baja una inscripción, antes del día 25 de mayo de 2018, se devolverá el 50% de la totalidad. Pasada esta fecha, NO se devolverá ningún importe.
- Cualquier comportamiento incorrecto o de mala educación o falta de respeto que ponga en peligro el buen funcionamiento del CAMPUS, puede comportar la expulsión del niño/a del Campus
- Se reserva el derecho de admisión

Yo, \_\_\_\_\_, como madre/padre o tutor  
acepto la normativa expuesta sobre el Campus deportivo de verano que se celebrará en el CE HISPANO FRANCÉS.

En señal de conformidad, firmo el presente documento

FIRMA

## AUTORIZACIONES

Yo, \_\_\_\_\_ con  
DNI \_\_\_\_\_, como madre/padre o  
tutor de \_\_\_\_\_ le autorizo a:

- Participar en las actividades del CAMPUS DE VERANO y a que participe en todas las actividades programadas (las actividades programadas son práctica de deportes, juegos, manualidades, natación, piscina, baile...)
- A llevar a mi hijo/a fuera de las instalaciones del CLUB ESPORTIU HISPANO FRANCÉS, en caso de urgencia o cuando la organización del campus crea que es de vital importancia salir del recinto y autorizo a que vaya en el coche del personal de la organización o con transporte propio de la organización del Club Esportiu Hispano Francés o PRO-AB TEAM, SL.
- A hacer uso de la piscina del CLUB ESPORTIU HISPANO FRANCÉS para las actividades programadas durante el Campus de verano. En el momento del uso de la piscina durante las actividades del campus, no se enseñará a nadar ni se harán juegos, será simplemente un rato de refrescarse del calor.
- Así mismo confirmo que he comendado todas las observaciones de interés de mi hijo/a para que la organización del Campus esté al corriente y poder estar pendiente de cualquier información sobre mi hijo/a.
- La persona que firma confirma que ha sido informada que la comida del campus no está suministrada por PRO-AB TEAM, SL, ni por el CLUB ESPORTIU HISPANO FRANCÉS, sino que es de una empresa de catering externa a la organización.
- El CLUB ESPORTIU HISPANO FRANCÉS y PROAB TEAM, SL no se hacen responsables de mi hijo/a fuera del horario del Campus escogido ni del traslado de casa al campus ni de la salida del campus una vez finalizada la jornada en la que se ha apuntado/a
- Que hagan uso de la imagen de mi hijo/a exclusivamente para redes sociales y medios de comunicación electrónicos de la empresa PROAB TEAM, SL.

En señal de conformidad con todos los apartados anteriores, firmo el presente documento

FIRMA

## AUTORIZACIÓN DE SALIDA LIBRE (sólo firmar SI AUTORIZAN a su hijo/a, a irse solo/a a casa)

Yo, \_\_\_\_\_, como madre/padre o tutor de  
\_\_\_\_\_, le autorizo a salir solo/a al

finalizar la jornada de campus de verano donde está apuntado/a. También sé que un vez mi hijo/a salga de las instalaciones del CLUB ESPORTIU HISPANO FRANCÉS, ya no es responsabilidad ni de PROAB TEAM ni del CE HISPANO FRANCÉS.

En señal de conformidad, firmo el presente documento

FIRMA