

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA NACIMIENTO: _____ EDAD: _____ HERMANOS: _____

A QUÉ ESCUELA VAS: _____ COMO NOS HAS CONOCIDO: _____

TELÉFONO 1: _____ TELÉFONO 2: _____

MAIL: _____
(En mayúsculas por favor)

DATOS DE INTERÉS (Por favor, detallad bien la alergia o enfermedad y todo de información importante 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 comida	GUARDERIA MAÑANA 8H A 9H	GUARDERIA TARDE 17H A 18H
25 AL 28 JUNIO Mínimo 20 alumnos				
1 AL 5 JULIO				
8 AL 12 JULIO				
15 AL 19 JULIO				
22 AL 26 JULIO				
29 JUL IO AL 2 DE AGOSTO Mínimo 20 alumnos				
2 AL 6 DE SEPTIEMBRE Mínimo 20 alumnos				

CANTIDAD TOTAL A PAGAR			
FECHA PAGO			
MODO PAGO	EFFECTIVO	TRANSF: ES61 2100 0872 5202 0041 1106	
		CAIXABANK – PROAB TEAM SL	

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 macar toda la ropa con el nombre del niño/a
- El CLUB ESPORTIU HISPANO FRANCÉS y PRO-AB TEAM, SL, **NO** se hacen responsables de cualquier objeto electrónico que traigan (teléfono móvil, mp3, consolas...) y tampoco se recomienda ya que no es 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, deterioramientos o roturas de objetos personales como teléfonos móviles, raquetas, gafas, mp3, ropa, mochilas, 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 la actividad (alergias, enfermedades, situaciones familiares...)
- La inscripción sólo será válida cuando las autorizaciones estén firmadas y el pago esté efectuado.
- En caso de dar de baja una inscripción, sea el motivo que sea, antes del día 24 de mayo de 2019, se devolverá el 50% de la totalidad. Pasada esta fecha, NO se abonará ningún importe.
- Cualquier comportamiento incorrecto o de mala educación o falta de respeto que pueda poner en peligro el buen funcionamiento del CAMPUS, puede comportar la expulsión del niño/a del Campus
- Se reserva el derecho de admisión
- Autorizan a que los teléfonos móviles, en caso de necesidad para el buen funcionamiento de las actividades, se guarden en recepción y se devuelvan al finalizar el campus

Yo, _____
_____, como madre/padre o tutor
acepto la normativa expuesta sobre el Campus Esportiu de verano que se
hace en el CE HISPANO FRANCÉS.

En señal de conformidad, firmo el presente documento

FIRMA (NOMBRE, APELLIDOS Y DNI)

AUTORIZACIONES

Yo, _____ con
DNI _____, como madre/padre o tutor
de _____, lo/la 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, talleres...)
- A llevar a su 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 autoriza 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 para refrescarse del calor.
- Así mismo, la persona que firma, confirma que ha comentado todas las observaciones de interés de su hijo/a para que la organización del Campus esté enterado y pueda estar pendiente de cualquier información sobre su hijo/a.
- La persona que firma la inscripción, confirma que ha estado informado que la comida del campus es suministrada por una empresa de catering externa a la organización.
- El CLUB ESPORTIU HISPANO FRANCÉS y PROAB TEAM, SL no se hacen responsables de su hijo/a fuera del horario de Campus escogido ni del traslado de casa al campus ni de la salida del campus, una vez finalizada la jornada.
- 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, de todos los apartados anteriores, firmo el presente documento

FIRMA (NOMBRE, APELLIDOS Y DNI)

AUTORIZACIÓN DE SALIDA LIBRE (sólo firmar SI AUTORIZAN a su hijo/a, a irse solo/a una vez finalizada la actividad)

Yo, _____, como madre/padre o tutor de
_____, lo/la autorizo a salir solo/a al

finalizar la jornada de campus de verano apuntado/da. Una vez mi hijo/a salga de las instalaciones del CLUB ESPORTIU HISPANO FRANCÉS,
ya no es responsabilidad ni de PROAB TEAM, SL ni del CE HISPANO FRANCÉS.

En señal de conformidad, firmo el presente documento

FIRMA (NOMBRE, APELLIDOS Y DNI)