

HOJA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

AÑO DE NACIMIENTO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

LOCALIDAD DE RESIDENCIA: _____

BANCO .- CONCEPTO INGRESO: "NOMBRE DEL NIÑO "

Bankia ES04-2038-7598-16-6000014759

MARQUE QUINCENA QUE SOLICITA:

QUINCENA 15 DE JULIO AL 26 DE JULIO

QUINCENA 29 DE JULIO AL 9 DE AGOSTO

PRECIO 50€ /QUINCENA

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA:

ALERGIAS:

OTRAS

CAMPAMENTOS URBANOS 2019



HORARIO:
ENTRADA: 10:00
SALIDA: 14:00



Ayuntamiento de
Santo Tomé del Puerto

PARTICIPANTES NACIDOS 2007-2015

IMPARTE: LUDIKALIA TL

LudikaliaTL

OBJETIVO DE LOS CAMPAMENTOS:

FOMENTAR EL COMPAÑERISMO Y LAS RELACIONES INTERPERSONALES, PROMOVRIENDO ACTITUDES COMO EL RESPETO A LOS DEMÁS Y AL MEDIO AMBIENTE, LA TOLERANCIA, LA PLURALIDAD, LA LIBERTAD PERSONAL Y LA SOLIDARIDAD.

FOMENTAR EN EL ALUMNO ACTITUDES DE RESPONSABILIDAD ANTE EL MEDIO QUE LE RODEA.

POTENCIAR LA AFICIÓN POR LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LOS DEPORTES COMO MEDIO FUNDAMENTAL PARA EL DESARROLLO DE UNA VIDA SANA.

GUIAR AL ALUMNO A LA TOMA DE DECISIONES ANTE SITUACIONES QUE SE DEN DENTRO DE CUALQUIER ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTIVA.

CAMPAMENTOS DE VERANO:

TALLERES, DEPORTES, NATURALEZA, ACTIVIDADES LUDICAS, ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, GRANDES JUEGOS , EXPERIMENTOS CIENTÍFICOS, CONTROL DE EMOCIONES, Y MUCHAS MÁS SORPRESAS..

CAMPAMENTOS

Esperamos a su hijo/a en la puerta del Colegio a las 10:00 de la mañana.

Ese día podrá entregar informes de alergias, intolerancias, etc.

El alumno/a deberá acudir con una botella o similar para agua y algo de “merienda” para el rato de recreo.

En Ayuntamiento junto con LudikaliaTL se reservan el derecho a suspender el campamento si no se cubre el mínimo de plazas imprescindible para la organización del mismo, en cuyo caso se comunicará a los padres y se devolverá la totalidad del importe abonado.

Una vez comenzado el campamento, no efectuará reembolso alguno en el supuesto de baja por causas ajenas, incluyendo la baja unilateralmente *decidida por* LudikaliaTL motivada por el mal comportamiento del alumn@.

Incluye Seguro de Responsabilidad Civil y Seguro de Accidentes.

AUTORIZACION

D/Doña _____ con DNI _____ como padre, madre o tutor, con la custodia durante la actividad, del niño o joven participante, autoriza a su hija/o a asistir al campamento organizado por LudikaliaTL, que se realizará en **Sto Tome del Puerto (Segovia)** y a participar en las actividades que se organicen. Asimismo, si el participante se encuentra en situación de necesitar tratamiento médico, ser internado y/o intervenido quirúrgicamente sin que se haya podido localizar a sus padres o representantes legales, LudikaliaTL queda autorizada para tomar las medidas que considere más oportunas para la salud del mismo. Manifiesto que el participante no padece enfermedad física, psíquica o cualquier otra circunstancia que impida el normal desarrollo de las actividades o la convivencia con el resto de los participantes.

Así mismo autorizo a hacer uso del material fotográfico y audiovisual de las actividades que se lleven a cabo.. LudikaliaTL se compromete a que la utilización de estas imágenes en ningún caso supondrá un daño a la honra e intimidad del menor, ni será contraria a los intereses de los menores, respetando la normativa en materia de protección de datos, imagen y protección jurídica del menor. En el caso de progenitores separados o divorciados la persona firmante se compromete a informar o haber informado al otro progenitor no presente en la firma de la cesión de los derechos de imagen.

Autorizo uso material audiovisual

Autorizo uso material audiovisual

FIRMA DE PADRE O TUTOR:

FIRMA DE MADRE O TUTORA:

DNI

DNI:

Nombre:

Nombre:

EN _____ **A** _____ **DE** _____ **DE 201__**
(LOCALIDAD Y FECHA)