



Ficha de Inscripción



La Agrupación // Campamento Navidad 2022

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

Nombre:

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Edad:

Etapa:

DATOS POSTALES

Dirección (calle, numero / piso...):

Código Postal:

Localidad y provincia:

¿Cómo nos has conocido?:

FICHA MÉDICA

Estatura:

Peso:

Grupo sanguíneo:

¿Tiene las vacunas al

día?: Alergias:

Medicamentos:

¿Algo que debemos saber?:
(patologías, particularidades...)

Cualquier detalle, por pequeño que sea, nos ayuda a los monitores a conocer a tu hija/o. Esta información es privada y de único conocimiento de los monitores

DATOS PERSONALES DEL TUTOR/A

Teléfono fijo:	<input type="text"/>
Nombre madre / tutora:	<input type="text"/>
Teléfono móvil madre / tutora: Nombre padre / tutor:	<input type="text"/>
Teléfono móvil padre / tutor:	<input type="text"/>
Correo(s) electrónico(s):	<input type="text"/>

FORMA DE PAGO

- Pago en efectivo
- Pago a través de transferencia bancaria

Concepto: CAMPA NAV + (NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO)
Ibercaja, Calle Empedrada, 1 28320 Pinto
(Madrid) Ibercaja IBAN ES55
2085-9728-41-03-303256-61

Socios*: 105 € - Segundo hermano: 100 €
No socios: 110 € - Segundo hermano no socio: 105 €

*Para acceder a la condición de socio, será necesario tener abonadas las tres últimas economías. En caso contrario, se procederá a considerar al participante como no socio.

AUTORIZACIÓN

- Doy mi consentimiento para que a mi hijo/a se le puedan hacer fotografías que se subirán a las distintas plataformas sociales de la entidad y, que más tarde, serán expuestas en su totalidad para los padres y/o madres.
- Entiendo que el incumplimiento de las normas establecidas por el grupo de monitores puede conllevar la expulsión de mi hijo/a, del campamento.

Autorizo a mi hijo/a a asistir al campamento de Navidad de "La Agrupación A.I.J." que tendrá lugar del 2 al 5 de enero de 2022 en Berzosa del Lozoya (MADRID). Asimismo, acepto a que en caso de que mi hijo/a deba ser bajado al médico, se le baje en el coche de apoyo que haya en el campamento y a que se le administren medicamentos en caso de que sea necesario.

Don/Doña:

Con D.N.I.:

Firma padre, madre o tutor/a y fecha

Sello de la asociación

"La Agrupación" es una asociación infantil y juvenil inscrita con fecha 26 de Abril de 1.996 en el registro de Asociaciones de la CAM con el nº AJ3.330. Con CIF: G—81476368 y domicilio social en la C/Nicolás Fuster, 2. 28320 Pinto (MADRID). La Asociación Infantil y Juvenil "La Agrupación" conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, informa de que sus datos serán integrados en un fichero / plataforma del que es responsable "La Agrupación", que los usara para tramitar su domiciliación bancaria y para informarle de todas las actividades que realicemos. Así mismo, en caso de causar baja, "La Agrupación" podrá conservar sus datos con fines históricos y estadísticos. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por cualquier medio a "La Agrupación".