



INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO DE VERANO 2017,

EL TIEMBLO, ÁVILA, "EL CHARCO DEL CURA", DEL 15 AL 25 DE JULIO.

Con esta inscripción autorizo a PARTICIPAR en el Campamento (marcar con una X la sección correspondiente)

CHIQUI CENTRO

PREADOLESCENTES

CENTRO JUVENIL

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos

DNI

Fecha de nacimiento

Foto

DOMICILIO Y CONTACTO DURANTE LA ACTIVIDAD

Nombres Padre/Madre/Tutor

Dirección

Localidad

Código Postal

Teléfonos (fijo)

(móvil)

FICHA SANITARIA

Seguro al que pertenece:

Calendario de vacunaciones (indicar fecha o edad o adjuntar fotocopia de vacunaciones)

Enfermedades "importantes" padecidas:

Alergias conocidas:

Observaciones:

PAGO

Junto con este impreso debidamente relleno es **obligatorio entregar la cuota correspondiente o su justificante bancario:**

260 € socios del Centro Juvenil

290 € no socios del Centro Juvenil

235 € hermanos socios

265 € hermanos no socios

El pago deberá realizarse, preferentemente, por ingreso en efectivo o transferencia a la siguiente cuenta corriente:

UNICAJA - ES33 2103 0439 63 0033604466

FIRMA: Padre, Madre, Tutor

NB: Si alguna familia tiene dificultad en asumir el coste de cualquier actividad, rogamos que lo comunique al Director del Centro Juvenil para buscar y ofrecer vías de solución. No queremos que este motivo sea impedimento para la participación en nuestras actividades. La confidencialidad está asegurada.

- Conforme a la Ley de Derechos de imagen: Ley Orgánica 1/1982 y sus posteriores modificaciones, doy consentimiento para fotografiar o grabar actividades que la presente Asociación realice conforme a sus fines y a utilizar dichos materiales para tal efecto.
- Conforme a la Ley de Protección de Datos: Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre y el Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre, doy consentimiento para que los datos aquí presentes queden registrados en la Sede de Social de la Asociación "Centro Juvenil Pozo don Gil", sita en la C/ Ramírez de Arellano 1, Ciudad real y se haga uso de ellos para la consecución de los fines de la Asociación. De igual manera quedo informado de la posibilidad de ejercitar gratuitamente derechos de oposición, acceso e información, rectificación, cancelación y revocación de la presente autorización, dirigiéndome a la dirección mencionada.
- Con esta Inscripción autorizo la toma de decisiones médicas de urgencia, en el caso de no poder contactar con ningún familiar, siempre bajo consejo de la autoridad sanitaria.
- Asumo los cambios de programación imprevistos por causas ajenas a la organización del campamento.