



CAMPAVENTURA AMPAS VILLANUEVA DEL PARDILLO
 CEIP RAYUELA, CEIP SAN LUCAS Y CEIP CARPE DIEM
 620526362 info@avance.education

FOTO
OBLIGATORIA

Niño/a
 NOMBRE Y APELLIDOS

Fecha de nacimiento / / curso realizado este año

¿Algún hermano en el campamento? SÍ NO RODEA TU AMPA

NO SOY SOCIO
 AMPA RAYUELA
 AMPA SAN LUCAS
 AMPA CARPE DIEM
 OTRO CENTRO

Padre
 Nombre 1^{er} Apellido 2^o Apellido

Madre
 Nombre 1^{er} Apellido 2^o Apellido

Domicilio

Mail

Teléfonos de contacto

CALENDARIO ELEGIDO (Rodea los días contratados en el calendario)

1ª semana			22 de junio	23 de junio	24 de junio
2ª semana	27 de junio	28 de junio	29 de junio	30 de junio	1 de julio
3ª semana	4 de julio	5 de julio	6 de julio	7 de julio	8 de julio
4ª semana	11 de julio	12 de julio	13 de julio	14 de julio	15 de julio
5ª semana	18 de julio	19 de julio	20 de julio	21 de julio	22 de julio
6ª semana	25 de julio	26 de julio	27 de julio	28 de julio	29 de julio

HORARIO ELEGIDO (Marca con una X la opción que más te guste)

Desde ampliación de mañanas hasta la 14,00h.	<i>Desayuno+actividades</i>
Desde ampliación de mañanas hasta las 16,00h.	<i>Desayuno+actividades+comedor</i>
Desde las 9,00 h. hasta la 14,00h.	<i>Sólo actividades</i>
Desde las 9,00 h. hasta las 16,00h.	<i>Actividades+comedor</i>
Desde las 9.00 hasta las 16.00h con tupper	<i>Sólo actividades</i>

SI COGES SERVICIO DE AMPLIACIÓN EN LAS MAÑANAS, ELIGE TU HORA DE ENTRADA

Rodea la hora de entrada aproximada	07:00 horas	07:30 horas	08:00 horas	08:30 horas
-------------------------------------	-------------	-------------	-------------	-------------

¿Necesitas ampliar las tardes desde las 16,00 hasta las 17,00? SÍ NO

¿Autoriza a su hijo/a a volver solo a casa a la finalización del campamento? SÍ NO

¿Sabe nadar?

¿Monta en bici?

Observación para la noche de Sacos

Personas autorizadas a recoger al menor distintas del padre o la madre

Nombre y Apellidos

DNI

Observaciones

FICHA MÉDICA * ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA SEGURIDAD SOCIAL

¿PRESENTA ALGÚN TIPO DE ALERGIA o ENFERMEDAD? SÍ NO

¿CUÁL?

El pago del campamento se pasará por cargo bancario

BANCO O CAJA:															
TITULAR:															
DNI DEL TITULAR (INCLUIDA LETRA):															
CODIGO IBAN CUENTA CLIENTE															
ENTIDAD				OFICINA				D.C		NÚMERO DE CUENTA					

AUTORIZACIÓN

D/Dña _____ con DNI _____

En calidad de padre, madre o tutor, **AUTORIZA** al alumno anteriormente indicado a realizar las salidas programadas **de excursiones fuera del colegio**. Declara conocer y aceptar las condiciones y normas que la organización ha impuesto para dicha actividad y renuncia de manera expresa a emprender cualquier acción legal contra la propia organización ante circunstancias que sean imputables a desobediencia o negligencia del participante.

Así mismo

- SÍ** autorizo a captar imágenes de las actividades donde aparezca mi hijo/a para la realización de un video-montaje que facilitará el AMPA y para su visualización en su propio blog
- NO** autorizo a captar imágenes de las actividades donde aparezca mi hijo/a para la realización de un video-montaje que facilitará el AMPA y para su visualización en su propio blog

Por último **LA FIRMA DE LA HOJA DE INSCRIPCIÓN SUPONE LA ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DE REGULACIÓN DEL CAMPAMENTO.**

Firma del padre/madre o tutor