

# III CAMPUS DE TRIATLÓN C.A.R SIERRA NEVADA 2017

## FICHA DE INSCRIPCIÓN



SEÑALAR CON UNA X

14 de Julio al 23 de Julio 2017	
16 de Julio al 23 de Julio 2017	

### DATOS PERSONALES:

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ ¿Dónde has conocido el Campus? \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_  
Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_  
E-Mail del Padre: \_\_\_\_\_ E-Mail de la Madre: \_\_\_\_\_  
Club de procedencia \_\_\_\_\_ Talla de camiseta \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN:

Don./Dña.: \_\_\_\_\_  
Como padre / madre / tutor legal, con NIF.: \_\_\_\_\_ autoriza al niño/a referido en esta inscripción a participar en el Campamento durante las fechas arriba señaladas.  
Firmado (padre, madre o tutor legal).

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

En cumplimiento con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal, he sido informado de que los datos que facilito serán incluidos en el fichero denominado CLIENTES, inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos a nombre de CAMPS JFS 2013, S.L., con domicilio en MALAGA (MALAGA), C.P. 29018, C/ ALTABACA, 2, B-8 1ºD, con la finalidad de gestión de clientes, fin para el que manifiesto mi consentimiento expreso. También se le informa de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito a CAMPS JFS 2013, S.L. y dirección arriba indicados, junto a copia de D.N.I.

### Convocatorias:

CONVOCATORIAS	FEDERADOS	NO FEDERADOS
<b>Fechas</b>	<b>Precio</b>	<b>Precio</b>
Del 14 al 23 de Julio	580,00 €	600,00
Del 16 al 23 de Julio	490,00 €	510,00 €

**FORMA DE PAGO**

Reserva	220,00 €
Resto a pagar:	Antes del 30 junio del 2017

Deberá enviarse el presente formulario debidamente cumplimentado y los abonos mediante ingreso o transferencia a la cuenta:

**Titular: CAMPS JFS 2013 S.L.**

**Banco: DEUTSCHE BANK ES48 0019 0204 11 4010015352**

**Preguntar precio: Recogida de aeropuertos y estaciones de trenes , (Málaga y Granada).**

**Adjuntar comprobante de pago junto a la inscripción. No se admitirá la hoja de inscripción, si no viene acompañada del justificante de pago.**

**FICHA MÉDICA:**

*(En el caso de hermanos/as, cumplimentar una por cada participante)*

Nombre y apellidos del participante:

---

Alergias o intolerancias (Alimentos, medicinas, etc.)

---

---

¿Durante el campamento, he de seguir algún tratamiento médico? En caso afirmativo especificar cuál y su tratamiento. Deberán entregar cantidad suficiente para todo el periodo, el día de inicio del campamento a los monitores.

---

---

Problemas con el sueño (sonambulismo, algún miedo a algo especial etc.)

---

¿Lleva lentillas, gafas, prótesis auditivas, prótesis dentales? ¿Requiere de algún cuidado especial ?

---

---

Otra información que considere de relevancia (discapacidades, hospitalizaciones, asma, episodios de ataques epilépticos, trastornos alimenticios, accidentes, etc.)

---

---

**IMPRESINDIBLE LLEVAR TARJETA DE LA SEGURIDAD SOCIAL O SEGURO MEDICO (fotocopia).**

*Los datos aquí consignados se utilizarán únicamente para el correcto desarrollo de las actividades del campamento y no se conservarán para ningún otro fin.*

## AYÚDANOS A CONOCER A TU HIJO/A:

Queremos conocer a tu hijo/a un poco mejor por lo que te pedimos que nos hables de él/ella

Es la primera vez que va de Campamento? SI / NO. En caso de haber ido anteriormente de campamento, ¿qué experiencia previa tiene? \_\_\_\_\_

¿Asiste por motivación propia al Campamento? SI / NO

En caso negativo, ¿está de acuerdo en participar? SI / NO

¿Crees que puede sufrir inseguridad al separarse de ti durante el Campamento? SI / NO

En caso afirmativo, ¿Qué crees que se puede hacer para hacerle sentir mejor?

Sabe nadar SI / NO

¿Hace amigos/as con facilidad? SI / NO

¿Tiene amigos/as en el centro escolar al que acude? MUCHOS / REGULAR / POCOS

¿Asiste con amigos/as al Campamento? SI / NO

En caso afirmativo, nombre de los amigos/as \_\_\_\_\_

¿Es extrovertido o más bien introvertido? \_\_\_\_\_

## AUTORIZACION PARA EL USO DE IMÁGENES:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal, he sido informado de que las fotografías y grabaciones realizadas por CAMPS JFS 2013, S.L., serán incluidas en el fichero de su titularidad, inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos a nombre de CAMPS JFS 2013, S.L. como responsable del fichero, con domicilio en C/ ALTABACA, 2, B-8 1ºD MÁLAGA 29018. El Centro podrá exponer dichas fotografías y grabaciones, para promocionar las instalaciones y servicios de su actividad profesional, a través de los siguientes medios:

- A través de la Página Web del Centro.
- En tablón de anuncios o escaparate.
- A través de las redes sociales.

Fin para el que manifiesto mi consentimiento expreso marcando las casillas correspondientes. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito a CAMPS JFS 2013, S.L. y en la dirección arriba indicada, junto a copia de D.N.I.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Firmado (padre, madre o tutor legal)

