



## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos:		
Edad:		
Domicilio:		
DNI:		
Nombre de madre/padre/tutor legal:		
Teléf. fijo:	Móvil:	Otro:
Email:		
<b>Datos médicos</b>		
Alergias:		
Otras patologías o datos de interés:		
<b>Datos de personas autorizadas a recoger al alum@</b>		
Nombre y apellidos:	DNI:	
	Teléfono:	
	Parentesco:	
Nombre y apellidos:	DNI:	
	Teléfono:	
	Parentesco:	
Nombre y apellidos:	DNI:	
	Teléfono:	
	Parentesco:	
<b>Otros datos de interés</b>		<b>“Documentación a presentar”</b>
✓ Fechas en la que asistirá al campus: Desde: Hasta: Comedor: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO Recogida Temprana: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO		✓ Fotocopia DNI personas autorizadas a recoger al alum@ ✓ Fotocopia DNI del niñ@ ✓ Fotocopia de la cartilla de la seguridad social del niñ@

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2021

Firma y DNI \_\_\_\_\_

## NORMAS DE FUNCIONAMIENTO

- Para formalizar la inscripción deberá cumplimentar debidamente todos los campos de la misma, y adjuntar la documentación necesaria.
- El pago de la cuota se debe realizar mediante transferencia bancaria antes del comienzo del campus, **incluyendo el nombre y apellidos del niñ@ que asistirá al mismo.**

### La Caixa

**2100 4472 87 0200130463**

**IBAN: ES2821004472870200130463**

- En el caso de haber abonado la cuota y finalmente no asistir al campus sólo se reembolsará el 50% del importe.
- Los desperfectos ocasionados por el alumn@ en las instalaciones por el uso inadecuado de las mismas y el incumplimiento de las normas establecidas, serán sufragadas por los padres/tutores.
- Hullon Camps no se hace responsable de los objetos de valor que traigan los alumn@s al campus.
- Las personas que vienen a recoger al alumn@ deberán estar autorizadas previamente en la inscripción. En el caso que proceda a recoger al alumn@ otra persona no citada en dicho documento deben traer una autorización por escrito del padre/madre/tutor, con fotocopia del DNI del mism@.
- En caso de accidente MUY grave, el coordinador se encargará de llamar a los servicios de emergencia (112) y acompañar al menor al centro sanitario más cercano. Seguidamente se informará al tutor legal de la situación y se deberá presentar en el lugar indicado lo antes posible.
- Se debe informar al coordinador del campus si el menor toma algún tipo de medicación que afecte a la rutina diaria de las actividades.
- Las aceptación de las condiciones generales lleva implícita la aceptación de la normativa interna del campus y la ejecución de las actividades mencionadas en nuestro programa. Asimismo, se reconoce la veracidad de los datos personales proporcionados en la inscripción y la ficha medica.

<p>LEE ESTE CUADRO ATENTAMENTE</p> <p>Según la ley de protección del derecho a la propia imagen (L.O. 1/1982, art. 3) solicitamos la autorización de los padres de _____, para poder hacer fotos en las actividades durante el campamento. Fotos que podrán pasar a formar parte de nuestro archivo, y su uso será exclusivo para la realización de documentos relacionados con el mismo.</p> <p>_____, autorizo a que se hagan fotografías de mi hijo/a.</p> <p>Firma:</p>
---

D./Dña. \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_

Madre/padre/tutor legal de \_\_\_\_\_

**He leído y acepto las normas propuestas por Hullon Camps como organizador del campus.**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021



## DECLARACION REPONSABLE PARA LA PARTICIPACION EN EL CAMPUS DE VERANO

D/Dª.....  
con DNI nº .....  
actuando en nombre propio y como padre/madre/tutor del  
niño/niña.....  
inscrito como participante en el Campamento Hullon que se desarrollará en Pozo Izquierdo.

### DECLARA

- Que ha sido informado/a. conozco y acepto los términos íntegros del Protocolo Higiénico-Sanitario que ha de llevarse a cabo en dicho Campamento y proporcionado por la propia organización. Asimismo, soy consciente de los posibles riesgos derivados de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19 y los asumo bajo mi responsabilidad.
- Que el participante durante los 14 días previos de incorporarse al campamento no ha sufrido ni tos, ni fiebre, ni cansancio o falta de aire, además de no haber estado en contacto con nadie con dicha sintomatología propia del COVID-19.
- Que si durante el campamento el niño/niña realiza alguna interrupción en el mismo para una posterior incorporación, me comprometo a comunicar a la organización cualquier alteración en el estado de salud del participante con carácter previo a su incorporación.
- Que conforme al protocolo descrito, en el caso de que el participante fuese diagnosticado con positivo de COVID-19 en los 14 días siguientes a la terminación del campamento, me comprometo a comunicarlo a la organización, con el fin de que ésta proceda a informar al resto de familias de niños/as del mismo turno.

Y para que conste, firmo este documento en el lugar y fecha indicados

D/Dª.....  
DNI.....

En.....a.....de.....de 2021

Fdo: