**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**Rellenar todos los campos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PARTICIPANTE** | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | EDAD |  | |
| DIRECCIÓN |  | | | |
| LOCALIDAD |  | PROVINCIA | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LOS RESPONSABLES PADRE MADRE O TUTOR LEGAL** | | | | |
| 1. **Datos Madre** | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  | | | |
| NIF O NIE |  | TELÉFONO MÓVIL | |  |
| 1. **Datos Padre** | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  | | | |
| NIF O NIE |  | TELÉFONO MÓVIL |  | |
| CORREO ELECTRÓNICO |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS SANITARIOS** | | | | | | |
| TIENE ALGUNA ALERGIA | SI |  | NO |  | ¿CUAL? |  |
| PADECE DE ALGUNA DISCAPACIDAD | SI |  | NO |  | ¿CUAL? |  |
| PADECE DE ALGUNA LESIÓN O ENFERMEDAD | SI |  | NO |  | ¿CUAL? |  |
| TOMA MEDICACIÓN | SI |  | NO |  | ¿Cuál? |  |

El responsable del menor debe saber que los monitores no podrán administrar medicación.

FIRMA DEL PADRE FIRMA DE LA MADRE

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA INSCRIPCIÓN**

* FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA DEL MENOR
* FOTOCOPIA DEL DNI DEL PADRE Y MADRE O TUTOR LEGAL.
* CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD EMITIDO POR LA ADMINISTRACION COMPETENTE.

FORMA DE PAGO

* TPV en el Ayuntamiento
* Ingreso Bancario en las siguientes cuentas.



D/Dª

con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_como Padre, Madre o Tutor legal AUTORIZO firman el siguiente acuerdo con las siguientes clausulas.

D/Dª

con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_como Padre, Madre o Tutor legal AUTORIZO firman el siguiente acuerdo con las siguientes clausulas:

1. Autorizo a mi hijo a participar en el Curso Natación 2021.

2. La organización se reserva el derecho de admisión, en base a unos criterios establecidos. El haber hecho la inscripción y el pago no significa estar admitido en el campamento. En caso de no admisión, será comunicado por la dirección del campamento.

3. Doy mi permiso para una intervención médica urgente, si fuera necesario según el juicio del equipo del campamento, y si no hubieran podido entrar en contacto con sus padres a través de los teléfonos facilitados en la inscripción.

4. Los miembros del campamento y el Ayuntamiento de Valdetorres de Jarama quedan exentos de toda responsabilidad ante enfermedades y alergias que no se hayan informado en la ficha e inscripción. Si hubiera algún tipo de tratamiento especializado, habrá que indicarlo explícitamente y por escrito, para poder evaluar las posibilidades y responsabilidades en su seguimiento.

5. En caso de baja después de empezar el campamento, por cualquier causa, no habrá devolución alguna.

6. Los alumnos asistentes se comprometen a mantener un buen comportamiento, asistir todos los días a la actividad, respetar tanto a los compañeros como al monitor y atender sus indicaciones.

7. Será motivo forzoso de la baja cuando un alumno incumpla de forma reiterada las normas de comportamiento o se acuse un deterioro voluntario de las instalaciones y material del centro. También se podrá determinar la baja por incumplimiento de las obligaciones de pago por parte de los padres o tutores.

8. Los daños ocasionados por los alumnos voluntariamente en las instalaciones o a terceros deberán ser abonados por sus tutores, pudiendo además ser expulsados de las actividades que participen.

9. El Ayuntamiento no se puede hacer responsable de aquellos niños que no hayan presentado la ficha de INCRIPCION DEL AYUNTAMIENTO.

10. Los miembros del campamento que hayan tenido contacto estrecho con una persona positiva en covid-19, están obligados a comunicarlo al monitor y realizar su indicada cuarentena, al igual que esos alumnos que sean positivos

11. Las plazas del campamento son limitadas.

Y, quedando enterado, firmo el siguiente documento:

**FIRMA DEL PADRE FIRMA DE LA MADRE**