



FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO DE VERANO VILLANÚA (HUESCA)

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos del niño/a	
Fecha de nacimiento	
Dirección	
Código postal	
Colegio en el que estudia	
Aficiones	

DATOS DE LA FAMILIA

Nombre de padre/madre/tutor/a	
Teléfono	
E-mail	
Nombre de madre/padre/ tutor/a	
Teléfono	
E-mail	

OTRAS CUESTIONES

¿Es la primera vez que el niño/a acude a un campamento? Sí NO

Durante el campamento se envían a través de un grupo de whatsapp fotos e información de las actividades que se van realizando en el campamento. Indicar con una X si quieren y autorizan ser añadidos días previos a la actividad. Sí NO

¿Consiente que colguemos fotos en las que pueda salir su hijo/a en la página web y las redes sociales del grupo (Instagram y Facebook)? Sí NO

¿Autoriza la asistencia de su hijo/a al campamento de verano en Villanúa organizado por el grupo scout del 6 al 15 de agosto Huesca? Sí NO

Firma del padre/madre/tutor/a



FICHA DE DATOS MÉDICOS

NOMBRE Y APELLIDOS _____

SEGURO MÉDICO AL QUE PERTENECE

TITULAR Nº de Afiliación

¿PADECE ALGUNA CLASE DE ALERGIA? Si padece alguna, indique cual y la causa o causas que la originan.

¿SIGUE ALGÚN TRATAMIENTO? Si sigue alguno, indique cuál es y la forma de administrárselo.

¿NECESITA UNA DIETA ALIMENTICIA U OTRO REQUERIMIENTO ESPECIAL?

¿QUÉ VACUNAS TIENE?

Antitetánica: _____ (En este caso, anote la fecha en que se la pusieron)

En Zaragoza, a _____ de _____, de _____.

Firmado _____
(padre/madre/tutor/a)

De conformidad con la LOPD 15/1999, de 13 de Diciembre, AUTORIZO de forma expresa al tratamiento de los datos médicos anteriormente señalados con la exclusiva finalidad de la planificación de las actividades y la comunicación de estos datos al personal sanitario habilitado en caso de emergencias.



CONDICIONES GENERALES

La firma de la ficha de inscripción supone la autorización a la participación en todas las acciones programadas en esta actividad y la aceptación de las siguientes condiciones:

- 1- Todos los campos de la ficha de inscripción deben ser adecuadamente completados.
- 2- Se deben señalar por escrito en la autorización todos los tratamientos médicos, alergias o peculiaridades alimenticias (celíacos, intolerancia a la lactosa...) de los participantes para poder actuar en consecuencia.
- 3- En caso de enfermedad, lesión... el participante será llevado en un coche particular al hospital más próximo (Jaca), siendo informada la familia de tal hecho. En caso de tener que tomar alguna decisión como un ingreso hospitalario, operación de urgencia (apendicitis...), etc, y si la familia no es localizada en los teléfonos facilitados, la dirección de la actividad tomará la decisión más adecuada siguiendo siempre las recomendaciones médicas. Es imprescindible llevar la tarjeta sanitaria y entregarla a los monitores el día de salida.
- 4- Para la correcta inscripción de la actividad, será necesario entregar mediante envío por mail, la ficha de inscripción correctamente rellena y firmada, así como haber realizado el pago correspondiente al primer plazo del campamento (Indicando nombre y apellidos del participante).

El importe es de 350 euros y se realizará en 2 partes (150 + 200), realizando el primer ingreso en el momento de la inscripción y el segundo durante la segunda semana de julio.

La cuenta para realizar la transferencia es (Código IBAN y Cuenta):

ES78 3191 0017 14 5466095626 (Bantierra)

- 5- En caso de cancelación por parte de la Asociación Grupo scout Nyeri 12, el importe será devuelto de manera íntegra. En caso de cancelación por parte del participante, el importe será íntegramente devuelto hasta el 11 de julio. A partir de esa fecha y siempre que sea por razones justificadas (justificante médico...) será devuelto el importe correspondiente al alojamiento, manutención y parte proporcional del autobús del trayecto que asciende a 260.

- 6- Declaro bajo mi responsabilidad que conozco con detalle la información proporcionada por el Grupo Scout Nyeri 12 con respecto al **Protocolo COVID-19**. Acepto las condiciones de participación y expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias asumiendo mi responsabilidad.

Entiendo las condiciones y estoy de acuerdo con todas.

En Zaragoza, a _____ de _____, de _____.

Firmado _____
(padre/madre/tutor/a)