



CAMPUS SEMANA SANTA 2019

Del 15 al 17 de abril

* Niños de 5 a 15 años *

HORARIO SIN COMEDOR

7:30 A 14:00 HORAS

RECOGIDA DESDE 7:30 A 8:30 H.
SALIDA DESDE 13:30 A 14:00 H.

HORARIO CON COMEDOR

7:30 A 16:00 HORAS

RECOGIDA DESDE 7:30 A 8:30 H.
SALIDA DESDE 15:30 A 16:00 H.*

*Por un suplemento de 10 €, recogida tardía hasta las 17:00 h.

INFORMACIÓN E INSCRIPCIÓN

PLAZA EDUARDO SUÁREZ MORALES (DIPUTADO), BAJO – LA PUNTILLA

WWW.ESCUELAVELARCV.COM

928 46 24 72



5. FORMA DE PAGO

- INGRESO / TRANSFERENCIA EN CUENTA:

DATOS BANCARIOS : BANCO SABADELL ATLÁNTICO

ES74	0081	7722	7200	0103	4304
------	------	------	------	------	------

- CONCEPTO : CAMPUS NÁUTICO REAL CLUB VICTORIA

NOMBRE DE LA PERSONA QUE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD.

Autorizo a la dirección del Real Club Victoria, que durante el desarrollo de las actividades se lleve a cabo sesiones fotográficas y grabaciones audiovisuales donde quedarán registradas imagen y voz de dicho menor. Nos comprometemos a hacer uso de dicho material exclusivamente para ilustrar la página web, informes o cualquier otro soporte orientado a la divulgación interna o externa.

La Dirección del Real Club Victoria se compromete a que la utilización de estas imágenes en ningún caso será contraria a los intereses de los menores, respetando la Ley de Protección Jurídica y demás legislación aplicable.

FECHA: ____/____/____

FIRMA: _____

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL CAMPUS NAÚTICO

1. DATOS PERSONALES

Rellene los datos personales de la persona que va a realizar la actividad (en letra MAYÚSCULA).

APELLIDOS		NOMBRE	
F. NACIMIENTO	SEXO	COD. POSTAL	DNI
DIRECCIÓN		EMAIL	
LOCALIDAD	TELÉFONO MÓVIL		

2. TIPO DE INSCRIPCIÓN

SOCIO	<input type="checkbox"/>	NO SOCIO	<input type="checkbox"/>	RECOGIDA TEMPRANA	<input type="checkbox"/>
SIN COMIDA	<input type="checkbox"/>	CON COMIDA	<input type="checkbox"/>	RECOGIDA TARDÍA	<input type="checkbox"/>

3. FICHA MÉDICA

Enfermedades relevantes:

Alergias o rechazo a medicamentos:

Tratamiento o régimen de comidas:

4. AUTORIZACIÓN

D/Dª _____ con DNI _____
 como padre/madre del menor de edad arriba indicado, le autoriza a participar en todas las actividades organizadas por el Real Club Victoria en su de Campus de Semana Santa de acuerdo a las características y normativa general de dicha actividad de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de inscripción. Participar en la actividad implica aceptar las condiciones de la misma, así como las directrices marcadas por los coordinador@s y técnic@s en todo aquello que se refiera a la buena marcha del grupo a la conducta personal. Acepto todo lo anterior expuesto.

FIRMA: _____

Datos de las personas autorizadas a recoger al niño@*

D/Dª _____ con DNI _____

D/Dª _____ con DNI _____

D/Dª _____ con DNI _____

Autorización para el/la niño@ que no necesite ser recogido por un adulto*

D/Dª _____ con DNI _____

Autorizo a que el niño@ pueda marcharse sol@ una vez finalizadas las actividades deportivas del Campus.

FIRMA: _____