



FICHA PRE-INSCRIPCIÓN 2020

Campamento OCIOMAGINA HUELMA

FOTO
RECIENTE

Nº MATRICULA:

A rellenar por OCIOMAGINA

CODIGO:

A rellenar por OCIOMAGINA

POR FAVOR, RELLENAR CON LETRA CLARA Y MAYUSCULA. GRACIAS www.ociomagina.com/campamentos

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS _____
FECHA DE NACIMIENTO _____ **EDAD** _____ **CURSO** _____ **(ESTE AÑO)**
DOMICILIO _____
MUNICIPIO _____ **PROVINCIA** _____ **C.P.** _____
E-MAIL _____ **DNI** _____
¿HAS ESTADO ANTES EN CAMPAMENTOS OCIOMAGINA? _____ **¿QUE AÑO?** _____
¿COMO HAS CONOCIDO ESTE CAMPAMENTO? _____

DATOS DE LOS PADRES O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR _____
NOMBRE DE LA MADRE/TUTORA _____
TELEFONOS DURANTE EL CAMPAMENTO _____
E-MAIL DE CONTACTO _____

AUTORIZACIÓN Y FICHA MÉDICA DEL PARTICIPANTE

D./Dña. _____ **con DNI** _____
como _____ **del menor de edad** _____,
Autorizo para que participe en el CAMPAMENTO VERANO OCIOMAGINA 2020, de acuerdo a las características y normativa general de dicha actividad.

- acepta todas las condiciones generales de participación en el Campamento recogidas en www.ociomagina.com/campamentos
- otorga su autorización para participar en las actividades y excursiones previstas (incluido desplazamiento en bus), así como a recibir atención médica en caso que fuera necesaria (siempre si intenta contactar antes con los padres)
- administrar medicación a su hijo/a por parte de los monitores/as, según la información que nos da en este documento.
- acepta que en caso de producirse alguna circunstancia que aconseje la interrupción de su participación en el campamento, el participante podrá regresar a su domicilio antes de la fecha prevista.
- autoriza a Ociomagina S.E.O. S.L. a utilizar y archivar datos contenidos en el presente documento, así como el uso de fotos/videos grabados durante el desarrollo de las actividades para futuras actividades promocionales.

Seleccione el turno al que asiste:

- 1º TURNO:** 6 AL 11 DE JULIO DE 2020, PARA CHCIOS/AS DE 7 A 15 AÑOS
 2º TURNO: 13 AL 18 DE JULIO DE 2020, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS
 3º TURNO: 20 AL 25 DE JULIO DE 2020, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS
 4º TURNO: 27 JULIO AL 1 AGOSTO DE 2020, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS
 5º TURNO: 3 AL 8 DE AGOSTO DE 2020, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS
 6º TURNO: 10 AL 15 DE AGOSTO 2020, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS
 7º TURNO: 17 AL 22 DE AGOSTO 2020, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS. ESPECIAL 16-20 AÑOS. FORMACION
 8º TURNO: 24 AL 29 DE AGOSTO 2020, PARA CHICOS/AS DE 7 A 15 AÑOS. ESPECIAL 16-20 AÑOS FORMACION

COMO VIENE AL CAMPAMENTO:

PADRES OTROS:

FICHA MÉDICA DEL PARTICIPANTE

Nº de la seguridad social:

Compañía (si no es de la Seguridad Social):

¿Padece alguna alergia o Enfermedad?: ¿Cuál/cuales?:

¿Enferma a menudo?

¿Tiene todas las vacunas propias de la edad?

¿Toma algún medicamento? ¿Cuál?

Dosis:

SIGUE DETRÁS

¿Tiene alguna alergia alimenticia? ¿Cuál?

Observaciones:

Firma del padre, madre o tutor/a **(obligatorio)**

Conforme

Fecha

ES IMPRESCIDIBLE ADJUNTAR: foto reciente tamaño carnet y tarjeta de seguridad social o seguro privado del participante el día que entre al campamento

OTROS DATOS

¿HAS ESTADO EN ALGUN CAMPAMENTO? ¿Cuál?

¿TIENE MIEDO A LA OSCURIDAD? ¿SE HACE PIPI EN LA CAMA POR LA NOCHES?

¿SABE NADAR? ¿SABE MONTAR EN BICI?

¿ASISTE A ESTE CAMPAMENTO CON HERMANOS/AS, AMIGOS/AS, ...?

¿ASISTE AL CAMPAMENTO POR INICIATIVA PROPIA O ANIMADO POR SUS PADRES?

SI QUIERE COMPARTIR CABAÑA /TIPI CON UN AMIGO/A PONGALO AQUÍ:

TALLA CAMISETA:

AUTORIZACION PARA RECOGIDA

D./Dña. _____ con DNI _____
como _____ del menor de edad _____,
Autorizo para que recoja del CAMPAMENTO VERANO OCIOMAGINA 2020 a

Firma:

De acuerdo con la Ley 15/1999 de Protección de Datos, la información facilitada se archivará en la base de datos de OCIOMAGINA con el fin de poder informarles sobre nuestras actividades. En ningún caso se destinará la información a otros fines. Para tener acceso a sus derechos de protección de datos puede contactar con gestion@ociomagina.com.