



next1.es



Viajes organizados, colegios, institutos, empresas, campamentos, tiempo libre... y mucho más

Sprint Half Term 2015 Numont School

Fechas:

Desde:

Hasta:

Autorización de Menores de Edad

Imprescindible rellenar y firmar datos del menor por los padres o tutores legales.

Datos de Inscripción del Menor.

Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Sexo: Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Fecha de Nacimiento: - -	Edad durante la actividad:
D.N.I.:	Obligatorio excepto participantes menores de 14 años de edad.	
Dirección:		
Código Postal:	Localidad:	Provincia: País:
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	e-mail:
Nombre del Padre:	Apellidos:	
D.N.I.:	Tel Fijo:	Tel. Móvil:
Nombre de la Madre:	Apellidos:	
D.N.I.:	Tel. Fijo:	Tel Móvil:
Nombre del Tutor:	Apellidos:	
D.N.I.:	Tel Fijo:	Tel. Móvil:

Datos Médicos

Teléfonos de Contacto y Urgencia:	Telf. 1:	Tlf 2:
Alergias: <input type="checkbox"/> No tiene alergia conocida. <input type="checkbox"/> Es alérgico a:		
Enfermedades: <input type="checkbox"/> No padece enfermedades. <input type="checkbox"/> Si padece alguno de los siguientes problemas márkuelo:		
<input type="checkbox"/> Asma o Problema Respiratorio	<input type="checkbox"/> Problemas de Corazón	<input type="checkbox"/> Jaquecas/ Migrañas
<input type="checkbox"/> Celiaco o Diabético	<input type="checkbox"/> Intolerancias	<input type="checkbox"/> Otras:

Indique el tratamiento en caso de crisis de alguna de estas enfermedades (adjunte parte médico)

Observaciones del Participante: Indíquenos lo que considere que debemos saber.

Autorización del menor de edad.

Autorizo al menor cuyos datos figuran arriba y del cual soy tutor legal, para que participe en la actividad detallada anteriormente, y acepto las condiciones generales. Así mismo, manifiesto que el participante no padece enfermedad física, psíquica o cualquier otra circunstancia que impida el normal desarrollo de las actividades o la convivencia con el resto de los participantes. Autorizo a la empresa a realizar fotografías durante el viaje para realizar un foto reportaje, así como para promocionar la página web www.next1.es.

Les rogamos hablen con los menores al respecto del significado de viajar solos, de la responsabilidad personal que implica directa e indirectamente su comportamiento y acciones, así como en función de sus edades, la confianza y respeto que deben tener hacia los monitores y compañeros quienes les atenderán en todo lo que puedan necesitar y con el mayor interés y dedicación.

En cualquier caso, todos los participantes, independientemente de su edad y en especial los menores de edad, deben asumir las normas del grupo indicadas por los monitores y aquellas lógicas de convivencia.

En cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica, 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Mediante la firma de esta hoja de inscripción, usted nos autoriza a incorporar sus datos personales facilitados en este documento, junto con los datos que se obtengan durante periodo de su estancia, a un fichero creado bajo la responsabilidad de SORIANO SPORT, S.L. NIF B-86352481. El interesado puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al Responsable en Protección de Datos de SORIANO SPORT en Calle Picos de Urbión, 6 – bajo B, en 28031 Madrid (Madrid) o al correo electrónico info@next1.es

Firma del padre, madre o tutor/a. Conforme:

Fecha: - -

POR FAVOR, IMPRIMA LA AUTORIZACIÓN, UNA VEZ CUMPLIMENTADA Y FIRMADA HAGANOSLA LLEGAR A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO info@next1.es ENTREGAR CON 7 DÍAS DE ANTELACIÓN A LA FECHA DE SALIDA.

Gracias por su colaboración.

www.next1.es/info@next1.es

c/ Picos de Urbión 6 bajo B. 28031 Madrid. 91 544 98 34. (CICMA 2853)