



CAMPAMENTO URBANO 2017 "ESGRIMA"

Fechas

Table with columns for SEMANA and QUINCENA.

Autorización de 1er Hermano.

Imprescindible rellenar y firmar datos del menor por los padres o tutores legales .En el caso de que fuera más de un hermano rellenar siguientes datos

Form for 1st brother authorization with fields for Name, Surname, Sex, Birth Date, Age, D.N.I., and Address.

Autorización de 2º Hermano

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

Form for 2nd brother authorization with fields for Name, Surname, Sex, Birth Date, Age, D.N.I., and Address.

Autorización de 3er Hermano

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

Form for 3rd brother authorization with fields for Name, Surname, Sex, Birth Date, Age, D.N.I., and Address.

Autorización de 4º Hermano

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

Form for 4th brother authorization with fields for Name, Surname, Sex, Birth Date, Age, D.N.I., and Address.

Datos de los Padres o Tutores legales

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

Form for parents/tutors with fields for contact info, names, and D.N.I.

Datos Médicos del 1er Hermano

Form for medical data with checkboxes for allergies, diseases, and contact info.

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

--	--

### Datos Médicos del 2º Hermano

<b>Datos Médicos 1er Hermano</b>	<b>Teléfonos de Contacto y Urgencia:</b>		Telf. 1:	Tlf 2:
	<b>Alergias:</b>	<input type="checkbox"/> No tiene alergia conocida.	Es alérgico a:	
	<b>Enfermedades:</b>	<input type="checkbox"/> No padece enfermedades.	Si padece alguno de los siguientes problemas márkelo:	
	<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)				
<b>Observaciones del Participante: Indíquenos lo que considere que debemos saber.</b>				

### Datos Médicos del 3er Hermano

<b>Datos Médicos 1er Hermano</b>	<b>Teléfonos de Contacto y Urgencia:</b>		Telf. 1:	Tlf 2:
	<b>Alergias:</b>	<input type="checkbox"/> No tiene alergia conocida.	Es alérgico a:	
	<b>Enfermedades:</b>	<input type="checkbox"/> No padece enfermedades.	Si padece alguno de los siguientes problemas márkelo:	
	<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)				
<b>Observaciones del Participante: Indíquenos lo que considere que debemos saber.</b>				

### Datos Médicos del 4º Hermano

<b>Datos Médicos 1er Hermano</b>	<b>Teléfonos de Contacto y Urgencia:</b>		Telf. 1:	Tlf 2:
	<b>Alergias:</b>	<input type="checkbox"/> No tiene alergia conocida.	Es alérgico a:	
	<b>Enfermedades:</b>	<input type="checkbox"/> No padece enfermedades.	Si padece alguno de los siguientes problemas márkelo:	
	<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)				
<b>Observaciones del Participante: Indíquenos lo que considere que debemos saber.</b>				

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

<b>Autorización/ es del menor/es de edad.</b>	<p>Autorizo al menor o menores 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 o actividad para realizar un foto reportaje, así como para promocionar la página web <a href="http://www.next1.es">www.next1.es</a> o las actividades.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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 a través del correo electrónico <a href="mailto:info@next1.es">info@next1.es</a></p>
	<p>Firma del padre, madre o tutor/a. Conforme:</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 30px; margin-top: 5px;"></div>
<p>Fecha:    -    -</p>	

POR FAVOR, IMPRIMA LA AUTORIZACIÓN, UNA VEZ CUMPLIMENTADA Y FIRMADA HAGANOSLA LLEGAR A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO [info@next1.es](mailto:info@next1.es)  
ENTREGAR EN LOS PLAZOS QUE MARCA EL PROGRAMA. NO ES VALIDO LLEVARLA EL DÍA DE LA SALIDA

Gracias por su colaboración.  
[www.next1.es/info@next1.es](http://www.next1.es/info@next1.es)  
/Tel.: 91 549 39 38 (CICMA 2853)

## CONDICIONES GENERALES "CAMPAMENTO URBANO ESGRIMA 2017"

- Todos los participantes se encuentran bajo las directrices y normas del grupo, independientemente de su edad; estas normas son para todo el grupo y se explicaran el primer día de la actividad por los responsables de la organización. Tanto los participantes como sus responsables legales aceptan el cumplimiento de estas normas.
- No se pueden abandonar las instalaciones y las dinámicas de grupo sino es en compañía de un monitor o sin el permiso expreso de los padres o tutores legales.
- Si no es el padre o tutor legal que firma la autorización de menores, tendrá que presentar una carta firmada por el mismo para autorizar la recogida del menor que considere oportuna, junto con una fotocopia del DNI.
- No está permitido ningún tipo de comportamiento violento, ni físico, ni verbal. Máximo respeto al resto de compañeros, monitores, personal de las diferentes instalaciones, etc.
- No está permitido fumar, consumir alcohol o cualquier tipo de drogas o estupefacientes, al igual que estar en posesión de ellos.
- No está permitida la posesión de ningún tipo de armas.
- No está permitido el uso de móviles. La empresa organizadora no se hace responsable de la pérdida, deterioro o extravío de teléfonos móviles.
- No está permitido llevar reproductores de música, MP3, video-consolas y cualquier aparato electrónico. La empresa organizadora no se hace responsable de la pérdida, deterioro o extravío de estos objetos.
- Se prohíbe llevar cerillas, mecheros o elementos que puedan crear fuego
- Se aconseja no llevar cámara de fotos. La empresa organizadora no se hace responsable de la pérdida, deterioro o extravío de dichas cámaras.
- Cualquier incumplimiento de alguno de estos criterios y normas supondrá su estudio por el equipo directivo, en comunicación con el participante y el responsable legal, tomando las medidas oportunas y reservándose el derecho de expulsión de la actividad si lo considerasen oportuno.
- En caso de expulsión por incumplimiento de los puntos expuestos anteriormente, el participante no tendrá derecho a devolución alguna y los gastos del viaje de vuelta correrán por parte de los padres o tutores legales, así como las indemnizaciones por daños y perjuicios a terceros, como consecuencia de la mala conducta del participante.
- De igual manera cualquier comportamiento inadecuado que se diera durante alguna de las actividades propuestas por parte del participante, que pudiera influir negativamente en el adecuado desarrollo del mismo, será valorado por el equipo directivo, que actuaran en consecuencia y si fuera necesario se optará por la exclusión de esa actividad y/o de alguna de las propuestas en el programa, sin que proceda devolución o compensación alguna.
- La empresa organizadora actúa únicamente como intermediario: con las compañías aseguradoras, con las entidades de ocio en las que se desarrolla las actividades programadas, con las instalaciones, etc., por lo que no se considera directamente responsable de retrasos, reclamaciones, etc. vinculadas con estos servicios.
- Los participantes acuden a actividades lúdicas y deportivas, adaptando las actividades a las edades y perfil del participante y con todos los niveles de seguridad necesarios para cada una de las actividades; en el caso de que no deseará realizar alguna de las propuestas deben hacérselo saber al realizar la ficha de inscripción. Si el participante no informa de lo contrario, la empresa organizadora entenderá que se encuentra en facultades físicas y psíquicas para realizarlo y se exime de cualquier tipo de responsabilidad derivada de la falsedad u omisión de estas informaciones.
- Si algún participante se encuentra en situación de necesitar tratamiento médico, y/o de ser internado y/o intervenido quirúrgicamente sin que se haya podido localizar a sus padres o representantes legales, el personal sanitario que atienda al menor será el responsable de tomar las decisiones pertinentes para el beneficio del menor, estando exenta la empresa organizadora de cualquier toma de decisión en torno a ese tema.
- Cualquier dato que considere relevante en cuanto a la tutela del menor debe hacérselo saber por escrito en la propia autorización de menores que debe entregarnos debidamente cumplimentada y firmada al correo electrónico de [info@next1.es](mailto:info@next1.es), y al realizar la ficha de inscripción en el apartado de observaciones.

### Condiciones del curso

- El importe de la actividad se devolverá si la empresa organizadora no la lleva a cabo por falta de participantes.
- El importe de la actividad no se devolverá si el menor no acude a la misma, sea cual fuere el motivo.
- En caso de que sepa con antelación que no va a asistir algún día, agradecemos nos lo comuniquen por email [info@next1.es](mailto:info@next1.es), indicando el nombre completo de la persona. Este detalle lo agradeceremos todo el grupo, ya que el momento de la salida o al inicio de la actividad no esperamos todos innecesariamente a participantes que sabían de antemano que no podrían asistir.
- Si el participante no asiste a la actividad el día o semana programada, perderá el derecho a reembolso, compensación, cambio de día, etc., no cabe opción a devolución alguna.
- Las plazas son limitadas, se adjudican por orden según la inscripción y previo pago de la misma
- El autocar iniciará su marcha a la hora programada, en el caso de que los viajeros no se encuentren en la parada a la hora programada no se les esperará. Por lo que es importante acudan con tiempo por si les surge algún imprevisto. En el supuesto de que los participantes no acudan a la actividad por no haber llegado a su hora al autocar, deberán hacerlo por su cuenta, el autocar no volverá a recoger a los participantes y la empresa no se responsabilizará de la clase, actividad o día que han perdido, sin que hubiera posibilidad de cambio, compensación, devolución, etc., de las mismas.
- El pago de la actividad, entrega de autorización de menores o inscripción on line realizadas **a partir del día 12 de junio** tendrán un incremento descrito en la tarifa de precios ofertada (comprobar tarifas).

He leído y acepto las Condiciones del Programa:

Firma del participante:

Firma del Padre o Madre o Tutor Legal:

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_