



Solicitud de inscripción "PANORAMA CAMPS" 2017

Datos personales del alumno

Nombre y apellidos:.....
 Dirección:..... Código Postal:.....
 Población:..... Provincia:..... Nacionalidad:.....
 Sexo: H M D.N.I.:..... Fecha de nacimiento:..... / /
 Móvil del participante:.....
 E-mail alumno/a: .. N.º S. Social o Seguro Privado:.....
 ¿Ha estado antes en otros campamentos de este estilo?:.....
 ¿Sabe nadar?:.....
 ¿Ha sufrido enfermedades infectocontagiosas?,..... ¿cuáles?.....
 ¿Es alérgico a algún tipo de medicamento?,..... ¿a cuáles?.....
 ¿Tiene intolerancia a algún tipo de alimentos o derivados?,..... ¿a cuáles?.....
 ¿Padece algún tipo de minusvalía o enfermedad?,..... ¿cuál?.....
 ¿Está siguiendo algún tipo de tratamiento?.....
 Indicar medicamento, dosis, horario de tomas (Adjuntar documento firmado por los padres/tutores o médico, en su caso).....
 Otras observaciones:.....

Datos padre/madre/tutor (Responsable del participante durante el campamento)

Nombre y apellidos:..... D.N.I.:.....
 Dirección:.....
 Móvil:..... E-mail:.....
 N.º Seguridad Social o Seguro Privado:.....

Fecha solicitada

- 1-8 de Julio
 10-17 de Julio
 19-26 de Julio

Régimen elegido

- Pensión Completa (PC)
 Media Pensión (MP)

Precios

Pensión completa (P.C.)..... 350,00 €
 Campamento de día (M.P.)..... 290,00 €

Cancelación: sólo se les devolverá el 2º y 3º pago por causas de fuerza mayor y siendo a un mes vista de la fecha elegida.

- 1-8 de Agosto
 10-17 de Agosto
 19-26 de Agosto

Localización

- A Coruña
 Provincia Lugo:.....
 Provincia Pontevedra:.....

Pagos

Matrícula:..... 95 €

Resto pendiente:
 2º pago o total (15 de abril) 128,00 € 255,00 €

3º pago (15 de mayo) 127,00 €

Por transferencia a:

Banco Santander. C/ Suso Gayoso nº 11, Villalba, Lugo, España

Nº de cuenta: ES66-0049-6745-9022-1604-3607

Swift Code:..... Por Tpv:.....

Autorización

Autorizo a mi hijo/a a participar en los campamentos de "Panorama Camps". Así como a los desplazamientos para las actividades dentro y fuera de la instalación. Y renunciando a exigir responsabilidad alguna por las eventuales lesiones que puedan derivarse como consecuencia de la práctica ordinaria de las actividades del Camps. Salvo negligencia por parte de los monitores encargados de ellos durante el campamento..... Si No

Autorizo a la posible realización de vídeos o fotografías resultantes de las actividades del Camps cuya finalidad será la promoción de los campamentos..... Si No

Autorizo la captación de su imagen y/o voz, su reproducción y posterior publicación en los distintos medios de comunicación, tv, radio, internet, vídeos promocionales de "Panorama Camps" y en otros canales promocionales como revistas, folletos informativos, anuncios, carteles publicitarios..... Si No

Fecha: / /

Fdo: padre/madre/tutor

"De conformidad con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento la inclusión de mis datos en un fichero del que es titular EVENTOS DEPORTES Y SERVICIOS LÚDICOS DEL NOROESTE, S.L.U. Avda Vilaboa, 66-3º A. Sta María de Rutis. Vilaboa. 15174 Culleredo. A Coruña. CIF B70334495, y que los mismos sean utilizados para el trámite de los campamentos. Asimismo, declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar remitiendo un mensaje a la dirección de correo electrónico info@xogosdaamizade.com