

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS							
¿En qué mes/meses participará? (marcar con una "x")				Junio		Septiembre	
Curso y letra	Edad	Colegio	F. nacimiento				
Email (letra clara)				Teléfono fijo			
Teléfono móvil 1				Teléfono móvil 2			
Nombre del padre			Nombre de la madre				
➤ CONTESTA "SI" O "NO" A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS							
1.- ¿Sabe flotar en el agua sin ayuda de material auxiliar (manguitos, burbuja, churro...) y desplazarse de manera autónoma?							
2.- ¿Ha realizado en otra ocasión algún curso de natación?							
3.- ¿Es autónomo a la hora de vestirse?							
➤ EN CASO DE HABER RESPONDIDO QUE "NO" A LA PRIMERA PREGUNTA							
¿Sabe flotar con ayuda de material auxiliar (manguitos, burbuja, churro...) y desplazarse de manera autónoma?							
¿Tiene miedo al agua o manifiesta temor en el medio acuático?							
OBSERVACIONES GENERALES NO MÉDICAS:							

En cumplimiento con lo establecido en la ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal y la ley 8/2001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid, le informamos que los datos que nos facilita mediante el presente formulario, quedarán incorporados a un fichero de datos de carácter personal del cuál es responsable Globoaventura. Los datos se tratarán de manera confidencial y exclusivamente con la finalidad de poderle ofrecer y prestar nuestros servicios con todas las garantías legales y de seguridad. Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación o cancelación, mediante la solicitud escrita y dirigida a la Empresa Organizadora.

DERECHO DE IMAGEN AL MENOR DE EDAD

Durante las actividades que organiza Globoaventura, se realizarán fotos y videos de los participantes, con el fin de poder enviar a las familias fotos, editar un CD o publicitar las actividades de Globoaventura.

Por ello D/Dª _____, con DNI nº _____, y como padre /madre o tutor del niño/a _____ de _____ años, autorizo a realizar fotos y/o videos a Globoaventura.

(Marcar una "X" en el recuadro en caso de **NO** autorizar la imagen al menor de edad)

Fdo: _____ (Padre/ Madre/ Tutor) En Madrid a ___ de _____ de 201__



REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN

- Rellenar la ficha de inscripción, la ficha médica y personas autorizadas.
- Rellenar y firmar la autorización al menor de edad y el derecho de imagen.
- Resguardo del banco que justifique que se ha realizado el pago completo del curso de natación de junio y/o pago de reserva para el curso de septiembre. Especificar nombre y apellidos del niño, seguido de la palabra NATACIÓN.

TITULAR DE LA CUENTA	IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	CUENTA
GLOBOAVENTURA	ES90	1465 (ING)	0170	11	1900289940

PLAZOS:

a) Entrega de las fichas y resguardo de los pagos: del 28 de abril hasta el 19 de mayo. Dicho pago no se devuelve salvo causas de fuerza mayor y con justificación oficial.

b) El 23 de mayo se publicarán los listados definitivos de admitidos.

LUGAR DE ENTREGA: La inscripción se debe entregar en la Conserjería del Colegio Benito Pérez Galdós (Paloma).

INFORMACIÓN DEL CURSO DE NATACIÓN:

- Teléfonos: 699063923 –616680329- 664779574
- “adbpg1991@yahoo.es” e info@globoaventura.es

MATERIAL NECESARIO

- Llevar en una mochila:
 - Gorro de piscina.
 - Gafas.
 - Chanclas, o en su defecto calcetines de silicona.
 - Bañador.
 - Toalla.
 - Pequeño neceser:
 - Bote pequeño de jabón líquido
 - Peine o cepillo
 - Colonia
- RECOMENDACIONES:
 - Poner el nombre a toda la ropa y a la mochila.
 - No llevar recipientes de cristal

FICHA MÉDICA

NOMBRE Y APELLIDOS			
¿TIENE ALGUNA ALERGIA?		¿CUÁL?	
¿TIENE ALGUNA MINUSVALÍA?		¿CUÁL?	
OBSERVACIONES MÉDICAS:			

AUTORIZACIÓN A MENOR DE EDAD

D/D^a: _____ con DNI nº _____, y como responsable del niño: _____ de ___ años, autorizo a mi hijo a que asista al curso intensivo de natación, que se celebrará de lunes a viernes del ___ al ___ de _____ del 20___, así como a que sea acompañado , a partir de las 15.30 horas, por los profesores de Globoaventura hasta el Polideportivo Huerta Vieja. Certificando que los datos que reflejo en todos los documentos de inscripción son ciertos, firmo la presente autorización.

Firma del padre:

Firma de la madre:

En Madrid a ___ de _____ de 201__

NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER DIARIAMENTE AL NIÑO A LAS 17.15 HORAS EN EL POLIDEPORTIVO VALLE DE LA OLIVA (se tendrá que presentar el DNI)

Nombre:	Nombre:
Dni nº:	Dni nº:
Nombre:	Nombre:
Dni nº:	Dni nº:
Autorizo a mi hijo a regresar a su domicilio sin compañía de un adulto, una vez finalizado el curso de natación. (marcar con x en caso afirmativo)	