

LIFFEY-NUDOS '20 SUMMER CAMP

CAMPAMENTO DEPORTIVO BILINGÜE

Liffey



Los datos de carácter personal serán incluidos en un fichero automatizado y confidencial de Liffey Ciudad Real. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo su solicitud en la dirección de correo electrónico liffeygroup@liffeygroup.com o vía telefónica: 926231503/672349553

NOMBRE DEL/A NIÑO/A		FOTO NIÑO/A	
DIRECCIÓN			
CURSO (terminado)		FECHA DE NACIMIENTO: / /	
Marque Alumno/a LIFFEY <input type="checkbox"/>		No alumno/a <input type="checkbox"/>	
NOMBRE Y APELLIDOS		DNI	CONTACTO
PADRE			 @
MADRE			 @
OTRA/S PERSONA/S AUTORIZADA/S A RECOGER AL MENOR			
Nombre	Parentesco		
OPCIONES: A.9.00-18.00 h B.8.00-15.00 h C.9.00-15.00 h			
JULIO			
SEMANA	<input checked="" type="checkbox"/>	Opción elegida	Importe
29 jun-3			€
6-10			€
13-17			€
20-24			€
27-31			€
AGOSTO			
SEMANA	<input checked="" type="checkbox"/>	Opción elegida	Importe
3-7			€
10-14			€
17-21			€
24-28			€
SEPTIEMBRE			
SEMANA	<input checked="" type="checkbox"/>	Opción elegida	Importe
31 ago-4			€
IMPORTE TOTAL			



IMPORTANTE: El pago de la actividad se podrá realizar por **domiciliación bancaria** al número de cuenta que se indique a continuación, o directamente (efectivo o tarjeta) en nuestras instalaciones Liffey:

Titular cuenta (nombre completo)																			
IBAN	Oficina	DC	Cuenta																

Durante las actividades del campamento podrá realizarse la toma de imágenes de los/as participantes para su reproducción en cualquier soporte (fotográfico, audiovisual, informático, Internet, etc.) **Garantizamos** su uso de manera positiva y cuyo único fin será la creación de un reportaje para las familias o la posible difusión de la actividad por parte del centro. ¿Autoriza a que su hijo/a aparezca en estas imágenes? Sí no

LOS DATOS MÉDICOS QUE AQUÍ SE RECOGEN SON IMPORTANTES PARA ATENDER ADECUADAMENTE LAS NECESIDADES DE LOS MENORES

FICHA MÉDICA

→ **ALERGIAS (alimenticias, medicamentos, plantas, animales, otras):**

→ **MEDICACIÓN QUE TOMA** (en caso de ser necesario administrar algún medicamento, es necesario presentar prescripción médica):

→ **OBSERVACIONES / OTROS DATOS DE INTERÉS PARA EL EQUIPO DE MONITORES**
(dificultades de aprendizaje, problemas visuales, auditivos, respiratorios, etc.):

OTROS DATOS DE INTERÉS

Con el fin de disponer de antemano de información que pueda resultar necesaria para garantizar el bienestar y el disfrute del/a niño/a en la actividad, nos gustaría conocer **cómo es el/la niño/a afectivamente ¿Cómo se relaciona?**

D./ Dña. _____ declara verdaderos todos los datos de este documento. Y para que conste firmo el mismo.

En Ciudad Real, a _____ de _____ de 2020

FIRMA PADRE/MADRE O TUTOR/A LEGAL

La programación de las actividades se realizará con el objetivo de favorecer el desarrollo de las distintas áreas fundamentales para el crecimiento de los/as niños/as: cognitiva, afectiva, social, motora, etc.

Las temáticas semanales nos ayudarán a enmarcar todas las actividades y a introducirnos en nuevos lugares y realidades.

El idioma empleado será el inglés.

La actividad se realizará a partir de un número mínimo de **8 participantes** por grupo.

LIFFEY-NUDOS '20

SUMMER CAMP

CAMPAMENTO DEPORTIVO BILINGÜE



NORMAS GENERALES

- La **admisión** de alumnos se hará por riguroso orden de inscripción y una vez se haya entregado la documentación solicitada.
- El **pago** de la actividad se realizará por domiciliación bancaria/tarjeta o efectivo. Al realizar la reserva de plaza se deberá abonar el 25 % del coste del campamento y el resto una semana antes del comienzo.
- **Entrega de solicitudes:** en nuestras instalaciones (C/Hernán Pérez del Pulgar, 6) o a través de correo electrónico: liffeygroup@liffeygroup.com
- La **aceptación** de las condiciones generales del programa se considerará efectiva en el momento que se hace en firme la solicitud y confirmación de la plaza en nuestro campamento. Asimismo, cada alumno estará al cuidado de los monitores del programa y estará obligado a acatar las reglas del campamento.
- Liffey Ciudad Real se reserva el derecho a realizar ligeras modificaciones en el programa en cualquier momento.
- **Suspensión del Programa:** en caso de que el alumno decidiera abandonar el campamento por cualquier motivo, no habrá reembolso total o parcial del importe abonado.
- Las entradas y salidas de los/as niños/as se efectuarán en los horarios solicitados. Se ruega **máxima puntualidad** en la entrega y recogida de los niños. Fuera del horario del campamento, Liffey no se hace responsable de los alumnos.
- Los/as niños/as contarán con todo el material necesario para la realización de las actividades. En caso de necesitar algún elemento que facilite el desarrollo de alguna actividad, le será comunicado a las familias con tiempo suficiente. Rogamos que los/as niños/as no acudan al campamento con ningún juguete, móvil, o videoconsola. El equipo de monitores NO se hará responsable de la pérdida o rotura de dichos elementos.
- El Campamento forma parte del **proyecto educativo** de Liffey, por lo tanto, las actividades se desarrollan dentro de nuestro Plan de Convivencia. Ante aquellos comportamientos no acordes con dicho Plan se tomarán las medidas establecidas por el Centro. Los/as alumnos/as deberán hacer un correcto uso de los materiales y de las instalaciones y respetar a sus monitores y compañeros/as.
- Rogamos **rellenen correctamente la ficha médica** y comuniquen las enfermedades y alergias que puedan padecer los/as niños/as. Si hay que suministrar algún medicamento es necesario traer por escrito el tratamiento firmado por el médico.
-

D./Dña _____, padre/madre/tutor legal de _____ que asistirá al campamento de verano 2020 realizado por Liffey Ciudad Real en las instalaciones del complejo deportivo NUDOS, acepto las normas establecidas para la inscripción y participación en dicho campamento.

En Ciudad Real, a _____ de _____ de 2020

Firma

