CAMPAMENTO SEMANA SANTA AMAPAMU~2011



INFORMACIÓN PADRES

Edad para poder asistir al Campamento

Nuestro Campus está especialmente diseñado para niños y niñas desde los 3 años (cumplidos y sin pañal) hasta los 16 años.

Periodo de inscripción

Abierto el periodo de inscripción desde el día 16 de marzo hasta el 8 de abril, ambos inclusive.

Fechas, horarios y precios

El Campus se desarrollará durante las siguientes fechas de 9.00 h de la mañana a 17.00 h de la tarde, con posibilidad de dejarles desde la 8:30:

CAMPAMENTO	FECHAS	PRECIO	PRECIO PARA SOCIOS AMAPAMU (SUVENCIONADO 25 %)
3 días	18, 19 y 20 de abril	88 € /pax	66 €/pax
5 días	15, 18, 19, 20 y 25 de abril	144 €/pax	108 €/ pax

^{*}No existe la posibilidad de coger días sueltos.

¿Qué actividades haremos?

- Acrosport
- Gymkhanas temáticas
- Tiro con arco
- Deportes alternativos
- Juegos tradicionales
- Orientación
- Juegos del mundo
- Competiciones deportivas

- Talleres creativos
- Piragüismo (según clima)
- Juegos cooperativos
- Sentaball
- Ludosport
- Circuito de aventura

Todas las actividades las realizaremos desde un enfoque recreativo, lúdico y educativo.

¿Dónde se realizan todas las actividades?

Disponemos de amplias instalaciones al aire libre en el Club las Encinas de Boadilla, entre las que podemos destacar:

- ✓ Amplias explanadas verdes
- ✓ Zona de picnic
- ✓ Campo de fútbol 11
- ✓ Campo de fútbol sala

- ✓ Campo de baloncesto
- ✓ Piscinas de verano
- ✓ Pistas de tenis y pádel



^{*}Sólo habrá ruta si hay un grupo mínimo de 19 pax.



¿Cómo organizamos a los participantes?

Dividiremos a los niños/as por año escolar, para asegurarnos que las características físicas y motrices son lo más similares posibles y poder adaptar las actividades tanto específicas como generales.

Cada grupo será guiado por monitores técnicos deportivos y monitores de tiempo libre, todos ellos con la titulación correspondiente. Ellos serán, bajo la supervisión del coordinador, los responsables del desarrollo de las actividades y control del grupo.

¿Qué necesitas traer al campamento?

Ropa deportiva cómoda	Crema para el sol
Zapatillas de deporte.	Ropa de cambio.
Gorra	

¿Qué debes dejar en casa?

Os aconsejamos que no traigáis objetos de valor como relojes, pulseras, juegos electrónicos y móviles, ya que se os podrían extraviar.

Os aconsejamos también que vuestras mochilas no sean de ruedas, ya que el terreno dificulta su transporte y ralentiza los desplazamientos entre los distintos lugares de realización de actividades.

Conceptos incluidos

- ✓ Materiales específicos para el desarrollo de las actividades.
- √ Técnicos deportivos especializados en las distintas actividades deportivas.
- ✓ Alimentación: comida y merienda.
- ✓ Seguro de responsabilidad civil.

Conceptos NO incluidos

② Ruta (salvo que haya un grupo mínimo de 19 pax que quieran servicio de ruta).

Autorizaciones de recogida

Durante el CAMPAMENTO, nuestro personal sólo entregará a los participantes a sus respectivos padres, por lo que si prevén que la recogida la va a realizar otra persona, nos deberán entregar con anterioridad, por <u>escrito y firmado</u>, una autorización indicando: NOMBRE, APELLIDOS Y DNI de la persona o personas que recogerán al participante.

Participantes con necesidades especiales

Si su hij@ necesita alguna atención especial no olvide reflejarlo en la ficha médica y comuníquelo de igual manera al coordinador/a del campamento.

En caso de accidente, ¿qué ocurre?

Todos nuestros monitores disponen de un botiquín de mano para primero auxilios, además el Club Las Encinas cuenta con un botiquín atendido diariamente por un servicio médico a nuestra disposición para cualquier necesidad.



Persona de contacto: Verónica Teléfono: 91.314.53.65 Móvil: 619.968.687

E.mail: verónica@grupo-tucan.com



FICHA DE INSCRIPCIÓN

3 días (18, 19 y 20 de Abril) Rogamos a los padres/tutores que nos rellenen este f	•		y 25 de abril)		
	ormulario y nos lo r	emitan mimac	io.		
DATOS DEL PARTICIPANTE:					
NOMBRE Y APELLIDOS					
FECHA DE NACIMIENTO / /	EDAD	CURSO ESCO	LAR 11/12		
DOMICILIO		BL	.OQ. PI	SO Nº	2
CIUDAD PROVIN	NCIA		C. POSTA	L	
E-MAIL					
¿NECESITAS RUTA? SI NO					
DATOS DE LOS PADRES O TUTORES:					
NOMBRE PADRE		D.N.I			
TELÉFONOS	E-MAIL				
NOMBRE MADRE		D.N.I			
TELÉFONOS	E-MAIL				
AUTORIZACIÓN:					
Autorizo a mi hij@ para que participe en el campame en las actividades que van a realizar. Así mismo, autor accidente o enfermedad actúen con mi hijo como me	rizo al personal resp	-			
Autorizo a la organización del Campamento a utilizar aparezcan los participantes de los campamentos para		_	ovisual o de cual	quier otro tipo	en los que
FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR					
	En		a	_de	de 2013

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa a los interesados que los datos de carácter personal facilitados serán incluidos en ficheros, de carácter manual e informatizado, de los que es titular "ASOCIACIÓN CIVIL CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA", y que tienen por finalidad la gestión de las distintas actividades programadas por la Asociación. Asimismo, se le informa de la facultad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15 y siguientes de la L.O.P.D. que podrá ejercer dirigiéndose a Carretera de Boadilla a Pozuelo, Km. 1,400 de Boadilla del monte (28669 Madrid). Mediante la cumplimentación del presente documento, el abajo firmante otorga su consentimiento par el tratamiento manual e informatizado de sus datos con los fines anteriormente citados



FICHA MÉDICA

DATOS GENERALES:
NOMBRE Y APELLIDOS
¿TIENE ACTUALMENTE ALGUNA ENFERMEDAD? SI NO EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE CUAL:
¿TOMA ALGUNA MEDICACIÓN? SI NO DOSIS
¿TIENE ASMA? SI NO . ¿TIENE PUESTAS TODAS LAS VACUNAS? SI NO .
¿QUÉ SEGURO TIENE? SEGURIDAD SOCIAL OTROS
REACCIONES ALÉRGICAS:
MEDICAMENTOS O SIMILARES:
ANIMALES/INSECTOS/PLANTAS:
ALIMENTOS:
OTROS/OBSERVACIONES:
DIETAS ESPECIALES/INTOLERANCIAS:
OBSERVACIONES:
INDIQUE CUALQUIER OTRO DATO QUE ESTIME SEA DE INTERÉS PARA UN MEJOR CONOCIMIENTO DEL NIÑO/A:
FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR
En a de 201



AUTORIZACION DE RECOGIDA

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

D.DÑA	Acon DNI				
como Padre, Madre o Tutor del menor					
autoriza a que su hijo/a pueda ser recogido/a por las siguientes personas:					
NOMBRE Y APELLIDOS	<u>DNI</u>	<u>PARENTESCO</u>			
En caso de que considere que debe NO AUTORIZAR a alguna persona, le rogamos nos los indique:					
NOMBRE Y APELLIDOS	<u>DNI</u>	<u>PARENTESCO</u>			

En_____ a ____ de _____ de 2011