



**GAME CAMP EXPERIENCE 2019**  
**Colegio Menesiano**  
**“La Máquina del Tiempo”**  
**Ficha de inscripción**



**• DATOS ALUMNO:**

**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_ **NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**CURSO Y CLASE:** \_\_\_\_\_ **FECHA NACIMIENTO:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Marque con una cruz los servicios que desea contratar:

	Actividad (9:00 a 14:00)	Desayuno (7:30 a 9:00)	Comedor (14:00 a 16:00)
Semana Junio (24 al 28)	<input type="checkbox"/> 80€	<input type="checkbox"/> 20€	<input type="checkbox"/> 35€
1ª Semana Julio (1 al 5)	<input type="checkbox"/> 80€	<input type="checkbox"/> 20€	<input type="checkbox"/> 35€
2ª Semana Julio (8 al 12)	<input type="checkbox"/> 75€	<input type="checkbox"/> 20€	<input type="checkbox"/> 35€
3ª Semana Julio (15 al 19)	<input type="checkbox"/> 70€	<input type="checkbox"/> 20€	<input type="checkbox"/> 35€
4ª Semana Julio (22 al 26)	<input type="checkbox"/> 70€	<input type="checkbox"/> 20€	<input type="checkbox"/> 35€
Final de Julio (29 al 31)	<input type="checkbox"/> 42€	<input type="checkbox"/> 12€	<input type="checkbox"/> 21€
Semana de Septiembre (2 al 6)	<input type="checkbox"/> 75€	<input type="checkbox"/> 20€	<input type="checkbox"/> 35€
Día suelto	<input type="checkbox"/> 18€	<input type="checkbox"/> 5€	<input type="checkbox"/> 8€

Si desea contratar días sueltos, por favor, especifique servicios y fechas en observaciones.

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DATOS FAMILIARES:**

**NOMBRE MADRE:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO MADRE:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE PADRE:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO PADRE:** \_\_\_\_\_

**Teléfono 3:** \_\_\_\_\_ **Teléfono 4:** \_\_\_\_\_

**CORREOS ELECTRÓNICOS:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ESTADO CIVIL ACTUAL:** \_\_\_\_\_ En caso de separación o divorcio ¿quién ostenta la custodia? \_\_\_\_\_

**DATOS BANCARIOS:**

**TITULAR DE LA CUENTA CARGO:** \_\_\_\_\_ **DNI DEL TITULAR:** \_\_\_\_\_

**CUENTA BANCARIA PARA DOMICILIACIÓN:** \_\_\_\_\_

**• OTRAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL ALUMNO:**

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TELÉFONO	RELACIÓN CON EL ALUMNO

→ CONTINÚA AL DORSO

● **FICHA MÉDICA:**

Por favor, rellénela lo más completa posible

**Alergias** (Medicamentos, alimentos, elementos ambientales, tejidos, etc...):

---

---

---

¿Necesita algún tipo de tratamiento médico? SI  NO  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

---

---

---

**OBSERVACIONES** (Cualquier otro dato que consideres de interés): \_\_\_\_\_

---

---

---

**ADJUNTAR INFORME:** Si desea señalar algún otro dato de interés, hágalo en un escrito aparte (confidencial).

---

Los abajo firmantes D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con D.N.I \_\_\_\_\_,  
y D. \_\_\_\_\_, con D.N.I \_\_\_\_\_, **AUTORIZAN**  
a su hijo/a o pupilo a asistir a la actividad arriba indicada, que se desarrollará en las instalaciones del Colegio  
Menesiano de Madrid. Se **COMPROMETEN** a aceptar las normas de régimen interno de la actividad, y **CERTIFICAN**  
que su hijo/a o pupilo no padece enfermedad física o psíquica que le incapacite para la convivencia en grupo, o para  
la realización de las actividades del campamento.

Fecha: \_\_\_\_\_

Fdo.: el Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Fdo.: la Madre/Tutora \_\_\_\_\_

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 Planesport, del grupo Wind y Wårts tecnología y Ocio S.L., y que tienen por finalidad la gestión de las distintas actividades programadas por la empresa. 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 Avenida Javier Bueno, 1ºA 28905, Getafe (Madrid). Mediante la cumplimentación del presente documento, el firmante otorga su consentimiento para el tratamiento manual e informatizado de sus datos con los fines anteriormente citados así como del uso de los materiales fotográficos en los que aparezcan su hijo/a o pupilo para publicidad de las actividades de la empresa.  
Si no desea recibir información publicitaria sobre nuestros servicios y actividades, por favor marque la casilla con una X