

FOTO NIÑ@
(muy importante)

Boletín de inscripción

Datos Personales

Nombre:

Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Domicilio:

Nº:

Piso:

Localidad:

Código Postal:

Teléfono:

E-mail:

Nombre y Apellidos del Padre:

DNI:

Teléfono de contacto:

E-mail:

Nombre y Apellidos de la Madre:

DNI:

Teléfono de contacto:

E-mail:

Observaciones relevantes (autorizaciones de salida...):

Fechas en las que quiero que mi hij@ participe en la Escola Bosque de Verano Amadahi:

- Semana 1: del 25 al 29 de Junio
- Semana 2: del 2 al 6 de Julio
- Semana 3: del 9 al 13 de Julio
- Semana 4: del 19 al 20 de Julio

Datos Adicionales

- ¿Es la primera vez que va a algún tipo de Colonias de verano o campamento?
- ¿Asiste por motivación propia?
- En caso negativo, ¿está de acuerdo en participar?
- ¿Asiste con amigxs a la Escuela Bosque?
- ¿Tiene hermanos? ¿Cuántos? ¿Edades?
- ¿Tiene alguna afición que le guste especialmente?

Información Médica

- ¿Tiene algún tipo de alergia? Por favor especifique a qué (animales, flora, alimentos, antibióticos, materiales...)
- ¿Tiene que seguir algún tipo de tratamiento médico específico?
- ¿Tiene algún tipo de dificultad o característica especial relacionada con la conducta, lo emocional, lo psicológico o neurológico? (trastornos diagnosticados, necesidad especial...)
- ¿Sigue algún régimen de comida especial? ¿Algún tipo de alimento que sea intolerante o que por cuestiones médicas no deba comer durante la escuela bosque?
- ¿Tiene algún miedo especial?

CONDICIONES DE RESERVA Y CANCELACIÓN

1. Para consultar la disponibilidad de plazas, puede hacerlo a través del correo electrónico administracion@amadahi.com o wassp 666.054.608.
2. Para hacer efectiva la reserva de la plaza, deberán remitirnos por correo electrónico este Boletín de Inscripción cumplimentado y firmado, así como el justificante bancario del pago total al número de cuenta:

Cuenta Bancaria: 1491 0001 2121 63726629
IBAN: ES70 1491 0001 2121 63726629 Entidad bancaria: Triodos Bank

Beneficiario: Asociación Amadahi
Concepto: Reserva Verano + Nombre y Apellidos NIÑ@S

3. Amadahi ofrece los siguientes descuentos por hermanos y/o reserva de varias semanas
 - ♣ 10% descuento por herman@s.
 - ♣ 10% descuento a partir de la segunda semana, es decir, en la tercera y cuarta.
4. El equipo de Amadahi le confirmará por teléfono o por e-mail la recepción de la documentación solicitada y, por tanto, la reserva de plaza.
5. La cancelación podrá realizarse con las siguientes condiciones:

- a. Cancelación por parte del participante

En caso de cancelar la inscripción por parte del solicitante no se reembolsará el importe correspondiente al 40% del importe total (salvo situaciones de emergencia) en concepto de reserva de plaza. Para cancelar la inscripción podrá hacerlo a través del correo electrónico administracion@amadahi.com indicando nombre y apellidos, la/s semana/s correspondiente o a través del teléfono 666.054.608

- b. Cancelación por parte de Amadahi

Si la cancelación se produce por parte de Amadahi, se notificará lo antes posible y se realizará la **devolución íntegra** del importe efectuado.

Los días previos al comienzo de Amadahi verano, enviaremos por correo electrónico una **hoja de recomendaciones**.

Autorizo a mi hijo/a a participar en las actividades de la Escola Bosque de Verano que organiza la Asociación Amadahi, con CIF G-70448998. He sido informado/a de las actividades que se van a realizar y acepto las Condiciones Generales referidas a la misma, haciéndome responsable de aquellos actos que pudiera hacer mi hijo/a ajenos a las actividades del grupo. Asimismo, he facilitado todos los datos médicos necesarios relacionados con la salud de mi hijo/a y autorizo al personal responsable de Amadahi para que en caso de accidente o enfermedad actúen como mejor proceda si no se logra una comunicación previa con el padre, madre o tutor responsable del menor.

Don/Doña _____, con DNI _____,
como padre, madre y/o tutor legal, autorizo a _____ a participar en la Escuela
Bosque de Verano Amadahi durante las fechas _____.

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

Firma del padre, madre o tutor

Los datos de carácter personal facilitados serán incluidos en un fichero automatizado y confidencial de la Asociación Amadahi, con la finalidad de informar de las distintas actividades que se desarrollan. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo su solicitud al equipo responsable del proyecto educativo Amadahi en la dirección de correo electrónico administracion@amadahi.com

AUTORIZACIÓN IMÁGENES

El proyecto educativo Amadahi podrá tomar imágenes fotográficas durante Amadahi verano y ser utilizadas como difusión de su web, blog, revistas, publicidad corporativa, vídeos... con la única finalidad de mostrar las actividades, el ambiente de los días vividos y su desarrollo, pero nunca como fin comercial. De acuerdo con la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, y 162.1º del Código Civil, dado el carácter divulgativo y el interés cultural de los citados medios de comunicación, otorgo expresamente el consentimiento para la obtención y difusión de la imagen de mi hijo/a.

Firma del padre, madre o tutor