



Boletín de inscripción

DATOS DE EL/LA MENOR:



AMADAHÍ APACHU

FOTO NIÑ@
APACHU

APELLIDOS Y NOMBRE.....

FECHA DE NACIMIENTO

Domicilio familiar

Teléfonos de contacto: (indique por orden de preferencia, y a quien corresponde

1º) 2º)..... 3º).....

.....



www.amadahi.com/administracion@amadahi.com/666054608

¿Padece algún tipo de alergia, intolerancia o enfermedad crónica? Si Non

. En caso afirmativo, especifique y justifique mediante informe médico cuál o

cuales.....

OBSERVACIONES.....

.....

DATOS PADRE O TUTOR LEGAL

Apellidos y nombre

Fecha de nacimiento..... DNI

Correo electrónico..... Lengua materna.....

DATOS MADRE O TUTORA LEGAL

Apellidos y nombre

Fecha de nacimiento..... DNI

Correo electrónico..... Lengua materna.....

Apellidos y nombre del que va a realizar la función de acompañante

He sabido de la existencia del programa Tribu Apachu a través de-----

Observaciones o comentarios: -----

IMPORTANTE

Para participar en Apachu, es necesario tener la condición de soci@ colaborador Amadahi con lo cual contribuyes a la para nosotr@s vital mejora del vínculo entre Infancia y Naturaleza.

www.amadahi.com / administracion@amadahi.com

Asociación Amadahi, Rúa Torrelas,1-15177, Oleiros, A Coruña. CIF: G 70448998





www.amadahi.com/administracion@amadahi.com/666054608

Además al convertirte en soci@ colaborador pasas a formar parte de una red de sabiduría con los beneficios que ello conlleva (acceso a formaciones, descuentos,...)



Asociación Amadahi
www.amadahi.com
administracion@amadahi.com
CIF:G-70448998

Amadahi es una asociación sin ánimo de lucro, constituida con la intención primera de vincular Infancia y Naturaleza a través del juego libre y espontáneo ,de las vivencias en la Naturaleza y del acompañamiento respetuoso.

Creemos muy importante, buscar y crear recursos, desarrollar actividades y formación para concienciar a la sociedad de los grandes y vitales beneficios que aporta la Naturaleza a Infancia, por ello la necesidad de fomentar la educación holística del ser humano.

Mediante el formulario adjunto, usted puede hacerse soci@ colaborador de la Asociación por una aportación mínima de 30€/ anuales a través de domiciliación bancaria.(Enero-Diciembre)

FORMULARIO DE ALTA COMO SOCI@ COLABORADOR
Rellenar y enviar a administracion@amadahi.com

FECHA ----- NÚMERO-----

***NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:**

***DNI/CIF:**

FECHA DE NACIMIENTO:

***DIRECCIÓN:**

CP:

POBLACIÓN:

***E-MAIL:**

TELÉFONO:

Deseo hacerme soci@ colaborador de la Asociación Amadahi, por una cuota de...../anuales

**DATOS
BANCARIOS**

Titular de la cuenta: -----

D.N.I./CIF -----

Entidad Bancaria: -----

IBAN : ___ / ___ / ___ / ___

FECHA Y FIRMA (del titular de la cuenta):

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, se les informa que sus datos personales, serán incorporados y tratados en un fichero titularidad de ASOCIACIÓN AMADAHÍ. Podrán ser utilizados por el propietario del fichero para el ejercicio de las funciones propias del ámbito de sus competencias. Igualmente se informa de que

www.amadahi.com / administracion@amadahi.com

Asociación Amadahi, Rúa Torrelas,1-15177, Oleiros, A. Coruña. CIF: G 70448998





www.amadahi.com/administracion@amadahi.com/666054608

podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso oposición contactando con asociación Amadahi.

AUTORIZACIÓN DE IMÁGENES DEL MENOR

Don/a..... con DNI
como padre/madre/ o tutor/a de **autorizo** que la imagen de mi
hij@ pueda aparecer en : (marcar con una X)

actividades relacionadas con el funcionamiento de Amadahi , que requieran la utilización de imágenes de menores : álbum de aula, DVD final de curso ,redes sociales , web de la Amadahi, difusión de la Amadahi a través de documentación, reportajes tanto de prensa como de TV)

Firmado

CONDICIONES DE RESERVA Y CANCELACIÓN

1. Para consultar la disponibilidad de plazas, puede hacerlo a través del correo electrónico administracion@amadahi.com o en el teléfono 666.054.608.
2. Para hacer efectiva la reserva de la plaza, deberá remitirnos por correo electrónico :
 - Boletín de Inscripción AMADAHÍ APACHU cumplimentado y firmado
 - Formulario de alta de soci@ Amadahi cumplimentado y firmado
 - Autorización bancaria para la domiciliación (SEPA) firmada (solicitar en administracion@amadahi.com, te lo enviaremos en el menor tiempo posible)

APORTACIÓN

SOCI@ COLABORADOR AMADAHÍ .30 EUROS/AÑO/FAMILIA
AMADAHÍ APACHU: 100 EUROS/MES/NIÑ@+FAMILIAR GRAN VÍNCULO
(10% descuento en segundo hermano,15% descuento en tercer hermano)
(15 % descuento si tienes hermanos en Amadahi escuela bosque.)

3. Amadahi le confirmará por teléfono o por e-mail la recepción de la documentación solicitada y, por tanto, la reserva de plaza.
4. 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 ingresado (salvo situaciones extraordinarias). Para cancelar la inscripción podrá hacerlo a través del correo electrónico administracion@amadahi.com o a través del teléfono **666.054.608**

www.amadahi.com / administracion@amadahi.com

Asociación Amadahi, Rúa Torrelas,1-15177, Oleiros, A Coruña. CIF: G 70448998





www.amadahi.com/administracion@amadahi.com/666054608

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 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 responsable del proyecto educativo Amadahi en la dirección de correo electrónico administracion@amadahi.com

AUTORIZACIÓN IMÁGENES

Asociación Amadahi podrá tomar imágenes fotográficas durante el curso 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. 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 mi imagen.

Firma



www.amadahi.com / administracion@amadahi.com

Asociación Amadahi, Rúa Torrelas, 1-15177, Oleiros, A. Coruña. CIF: G 70448998