



Explora Proyectos Educativos



Foto

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ESCUELA DE VERANO 2018

Selecciona la opción deseada:

Semanas	Tarifa	Observaciones
Escuela Completa, las 5 semanas de 9:00 a 14:00 h	170 €	
Quincena (Indicar quincena)	70 €/quincena	
Semana (Indicar semana)	40 €/semana	
Días Sueltos (Indicar días)	10 €/día	
Escola Matinera* de 8:00 a 9:00 h	2 €/día	
Escolta Vespertina de 15:00 a 17:00 h	5 €/día	
Comedor	5,75 €/día	
Días 30 y 31 de julio**	15 €	
TOTAL ***		

*La escola matinera será gratuita para los niños/as habituales en la Escuela de Verano. **30 y 31 de julio serán gratuitos para los niños/as que acudan las 5 semanas. ***10% de descuento para 2º hermano y ss.

Para la formalización de la matrícula se deberá hacer una transferencia bancaria o ingreso en concepto de reserva por un importe de 70 €, para inscripciones de dos o más semanas, ó de 40 € en inscripciones de una semana.

Datos de la cuenta

Titular	Explora Excursiones y Proyectos Educativos S.C.
Nº de cuenta "La Caixa"	ES58 2100 4475 1802 0009 4451
Concepto	Nombre y primer apellido del niño/a y nombre del colegio

*El resto del importe se abonará antes del inicio por transferencia bancaria o el primer día en efectivo.

Datos del participante:

Nombre y apellidos		
Fecha de Nacimiento	Edad	Curso
Domicilio		
Población	Colegio	

Datos familiares y de contacto

Nombre de la madre* y DNI:	
Teléfono:	Correo electrónico:
Nombre del padre* y DNI:	
Teléfono:	Correo electrónico:

Personas autorizadas para la recogida del niño/a

1.- Nombre completo y DNI:
2.- Nombre completo y DNI:
3.- Nombre completo y DNI:

Datos de interés

¿El niño/a padece alguna enfermedad?		
Reacciones alérgicas o medicamentosas.		
¿Debe tomar alguna medicación durante la escuela de verano? Indicar cuál, el horario y las dosis.		
Grupo Sanguíneo	¿Tiene todas las vacunas?	¿Ha sido tratado/a con la antitetánica?
Observaciones (Alguna otra cosa que considere debamos conocer).		

***Nota:** En caso de separación/divorcio ¿quién ostenta la custodia durante las fechas de la actividad?: _____

Autorización

Yo _____ en calidad de (padre, madre o tutor), autorizo a _____ a asistir a la Escuela de Verano organizada por **Explora** en las fechas:

_____.

Autorizo a que se le presten todas las atenciones médicas de cualquier tipo que se requieran, en caso de urgencia, en el caso de no localizar telefónicamente a los padres.

Asimismo, conforme a lo establecido en la L.1-1982 de 5 de mayo sobre derecho al honor, a la intimidad, personal y familiar y a la propia imagen, autorizo a que mi hijo/a o tutelado/ que pueda aparecer en las fotografías o videos que realizará Explora Excursiones, durante su estancia en la Escuela de Verano, para la realización de acciones divulgativas e informativas a cada familia, y de comunicación y promoción de **Explora**.

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero responsabilidad de **Explora Excursiones y proyectos Educativos**, y que sean tratados con la finalidad de gestión de carácter comercial y el envío de comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y/o servicios. Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Firmado

Don/Doña

Nota: Entregar la **Ficha de Inscripción** junto al justificante de pago y la **Autorización** firmada a EXPLORA: exploraexcursiones@gmail.com, teléfono: 650 880 172.