

Iniciación a los Campos de Experiencias Internacionales de ARNAC - Abril de 2018

CONDICIONES GENERALES

Normas que deben conocer los padres y madres:

Por favor, lee con atención. Si firmas la autorización quiere decir que aceptas estas normas y que conoces las condiciones generales para que tu hijo o hija participen en esta “Iniciación a los Campos de Experiencias Internacionales”.

La inscripción supone la aceptación por parte de las familias y de los participantes de las normas de conducta y de observar el mayor respeto posible para una mejor convivencia. En caso de incumplimiento grave que impida la participación, la familia se compromete a recoger al participante a la mayor brevedad posible y en cualquier caso en el plazo máximo de 12 h desde el aviso. No se reintegrará importe alguno.

Exclusivamente se reintegrará el importe abonado en el caso de que la actividad deba cancelarse por no alcanzar un número suficiente de participantes.

Si observásemos que algún participante muestra falta de adaptación o cualquier otro motivo desaconsejase su permanencia, comunicaremos con la familia, debiendo acudir a recogerlo si lo considerásemos recomendable.

Para el mejor aprovechamiento de la actividad, en la planificación no existe la posibilidad de visitas familiares. Pensad que los chicos y chicas estarán acompañados por personal que velarán por su seguridad y plantearán actividades para que disfruten de una forma sana, segura y educativa, mientras conviven con gente de edades e intereses similares y en un entorno natural. Si algo no fuese bien, contactaremos con la familia.

Insistimos, si no os llamamos es porque encontramos que todo es adecuado; si surgiese alguna complicación, contactaríamos con vosotros.

La recepción de los participantes se realizará el día 3 de abril en el patio de la estación de autobuses a las 08.30 horas de la mañana. Recogeremos el original de la tarjeta de asistencia sanitaria europea, la autorización de salida al extranjero y, en su caso, gafas de repuesto o medicación con las indicaciones para su administración. Intentaremos ser ágiles de forma que a las 09.00 horas el autobús pueda partir con puntualidad.

Los chicos y chicas no llevarán ningún aparato electrónico durante las actividades a fin de que no sean motivo de distracción o limiten la relación con los demás. En el caso de llevar teléfonos móviles para hacer fotografías, deberán estar en todo momento sin conexión.

Ante cualquier incidencia, los padres pueden comunicar directamente con el teléfono **636179006** en horario de 9:00h a 22:00h.

No nos responsabilizamos de las pérdidas, deterioros o sustracciones, ni de ningún aparato u objeto de valor, dinero en efectivo, gafas, ropa o similar.

Iniciación a los Campos de Experiencias Internacionales de ARNAC - Abril de 2018

**PARA ENTREGAR
FIRMADO**

Normas que aceptan los participantes:

Respetaré a los compañeros/as, monitores/as y resto del personal.

Me comprometo a participar en las actividades.

Respetaré las horas para comer, actividades y descanso.

Me comprometo a comer la ración que haya pedido, a colaborar en el comedor y en el aseo de las instalaciones.

Respetaré el material del establecimiento y de mis compañeros/as.

Tendré un comportamiento respetuoso con la gente y las cosas de los sitios que visitemos.

Respetaré la naturaleza y no contribuiré a su degradación de ninguna forma.

Prescindiré de cualquier tipo de consola, pda, tablets, portátiles, etc.

Entiendo que no puedo llevar nada que pueda resultar peligroso y tampoco puedo hacer nada que pueda ser peligroso para mí o para cualquier persona.

Me comprometo a asearme todos los días, a mantener mis cosas ordenadas y a respetar las cosas de los demás.

Acepto que después de acostarme, no puedo pasar a otras habitaciones.

Comprendo que para salir de la sala en que esté el grupo necesito la autorización de una monitora o monitor y que durante las salidas tengo que estar en todo momento con el grupo.

Me comprometo a participar activamente para que la experiencia resulte lo mejor posible para todos.

Estoy enterada o enterado de que el incumplimiento grave de estas normas podría causar que mi familia deba recogerme antes de 12 horas.

ACEPTO LAS NORMAS DE CONVIVENCIA

Firma y nombre del participante

Iniciación a los Campos de Experiencias Internacionales de ARNAC - Abril de 2018

**PARA ENTREGAR
CUMPLIMENTADO**

Foto

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre:		DNI	
Apellidos:			
Fecha de nacimiento			
Domicilio			
Código Postal:		Población:	
Teléfono fijo:		Móvil:	
e-mail:			
Colegio:			

Fecha de inicio y terminación de la actividad:	3 a 5 de abril de 2018
--	------------------------

DATOS DE LA MADRE

Nombre :			
DNI:		Teléfono móvil:	
Teléfono fijo:		Teléfono trabajo:	
e-mail:			

DATOS DEL PADRE

Nombre :			
DNI:		Teléfono móvil:	
Teléfono fijo:		Teléfono trabajo:	
e-mail:			

Los datos de carácter personal facilitados en este documento se incorporan al fichero informático de ARNAC para la gestión de la programación. También podrán utilizarse para informarle de las actividades que desarrollemos. Según la Ley Orgánica 15/1999, podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo un correo electrónico a info@arnac.org o por correo postal a ARNAC, Av. Pío XII nº 10 – 1º izq. 26003 - LOGROÑO

Son confidenciales y no se cederán a ninguna otra empresa o institución.

Iniciación a los Campos de Experiencias Internacionales de ARNAC - Abril de 2018

PARA ENTREGAR
FIRMADO

AUTORIZACIÓN

Autorizo a mi hijo/hija _____ a participar en la actividad de Iniciación a los Campos de Experiencias Internacionales de ARNAC organizada del 3 al 5 de abril de 2018 en Sabres, Las Landas, Francia. He leído y acepto las Condiciones Generales del Programa, incluyendo “Las normas que deben conocer los padres y madres”. Conozco el tipo de actividades que van a realizar.

Declaro haber facilitado todos los datos médicos necesarios sobre la salud de mi hijo/hija.

Declaro conocer que la actividad física, ya sean en la naturaleza o en el establecimiento, aparece unos riesgos que aunque se adopten las medidas preventivas, no siempre pueden ser evitados y entrañan el peligro de lesiones. Asumo voluntariamente los riesgos que la actividad implica y autorizo al personal responsable de “Iniciación a los Campos de Experiencias Internacionales” para que en caso de urgencia por accidente o enfermedad actúe como mejor proceda.

Autorizo expresamente para la obtención y difusión de la imagen de mi hijo/hija en las actividades de carácter cultural que participe, incluyendo videos y/o álbumes electrónicos en espacios Web de acceso limitado a las familias o en la ZONA PRIVADA de la Web asociativa. Las iniciativas divulgativas mediante revistas, publicidad de la entidad y otros foros de comunicación protegerán la identidad del menor.

Dado el carácter lúdico y cultural de las actividades y el fin divulgativo, convengo que no existe menoscabo en la honra o reputación del/de la menor, que no es contraria a los intereses del mismo y otorgo expresamente el consentimiento en los términos precedentes para la obtención y difusión de la imagen de mi hijo/hija en la forma descrita en el párrafo precedente según se establece en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, artículos 3.1 y 3.2, y en el Código Civil, en su artículo 162.1.

En _____, a ____ de _____ de 2018.

Firma del padre/madre/tutor

Iniciación a los Campos de Experiencias Internacionales de ARNAC - Abril de 2018

PARA ENTREGAR
CUMPLIMENTADO

DATOS FAMILIARES de _____

En caso de necesitar contactar con la familia en esas fechas, señalad con una X la opción preferente:				
Madre:	<input type="checkbox"/>	Padre:	<input type="checkbox"/>	Indistintamente:
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Otro familiar:
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solo en caso de separación o divorcio, indicad quién ostenta la custodia durante los días de la actividad:				
Solo en caso de estar fuera del domicilio, indicad vuestra residencia durante los días de la actividad:				

DATOS SANITARIOS: (adjuntar un informe aparte si es preciso)

Grupo Sanguíneo:	<input type="text"/>	Factor RH:	<input type="text"/>
Indicadnos las intervenciones o enfermedades que por su gravedad o recurrencia debamos conocer y la edad en que se produjeron. (Utilizad el dorso si es necesario más espacio).			
Si sufre reacciones alérgicas indicad todas y cada una: medicamentos, alimentos, plantas, animales, picaduras de insectos... advertidnos también del tipo de reacción.			
Solo se administrarán medicamentos que nos hayáis proporcionado o que prescriban los servicios médicos. Si toma alguna medicación en el momento de iniciarse la actividad o en caso de aparecer algún síntoma durante su estancia, el día de la salida deberéis entregarnos la medicación en una bolsa de autocierre transparente con una nota con el nombre del niño y las indicaciones para su administración. Por favor, indicadnos la causa y la medicación:			
Ha completado las vacunaciones propias de su edad.		Si:	<input type="checkbox"/>
		No:	<input type="checkbox"/>
Si falta alguna, indicad cual:			

NOS GUSTARÍA CONOCER OTROS DATOS DE VUESTRO HIJO/HIJA QUE PUEDEN SERVIRNOS PARA DETECTAR INCIDENCIAS:

Por favor añadid SÍ o NO para indicarnos si suele ser:

Sociable	<input type="checkbox"/>	Comunicativo/a	<input type="checkbox"/>	Distraído/a	<input type="checkbox"/>
Impulsivo/a	<input type="checkbox"/>	Hipersensible	<input type="checkbox"/>	Disciplinado/a con sus tareas	<input type="checkbox"/>
Impaciente	<input type="checkbox"/>	Tímido/a	<input type="checkbox"/>	Obediente ante una orden	<input type="checkbox"/>
Conoce a otros participantes					
Tiene alguna dificultad para realizar algún deporte (si es que sí, especificad cuál)					
Si hay algún asunto de carácter personal o familiar que esté afectando o pueda preocupar al chico/a, y consideráis que es conveniente que estemos informados, resumidlo brevemente al dorso o aparte.					