

Campo de Experiencias Internacional de ARNAC **Las Landas, - agosto de 2018**

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 este Campo de Experiencias Internacional.

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.

Probablemente utilicemos un autobús particular para el desplazamiento. La recepción de los participantes se realizará el día 2 de agosto 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 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. Estad tranquilos, porque si algo no fuese bien, contactaríamos con la familia. Estamos a menos de tres horas en coche, aunque sea en Francia.

Recibiréis información por WhatsApp para que estéis al tanto de la marcha de la actividad. Ello permitirá que vuestros hijos e hijas vivan estos días con mayor autonomía.

Si no os llamamos o contactamos por WhatsApp es que todo va bien; en caso de que surgiese alguna complicación, contactaríamos con vosotros. Ante cualquier incidencia, las familias pueden comunicar con la organización preferentemente por WhatsApp en el teléfono (0034)636179006 en horario de 9:00h a 21:00h.

Los chicos y chicas podrán utilizar sus teléfonos móviles para hacer fotografías. Tendrán un horario limitado para conectarlos a fin de que durante las actividades no sean motivo de distracción o limiten su relación con los demás.

Las fotografías de los participantes que así lo deseen, se recopilarán y se indicará dónde descargarlas.

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

La finalización anticipada del participante supondrá la pérdida del importe abonado.

En caso de falta grave de disciplina o de incumplimiento de las normas se pondrá en conocimiento de la familia. Si se reiterase la falta grave, o en caso de falta muy grave, supondrá la finalización inmediata de la actividad sin reembolso de los importes abonados. Se informará a la familia, quien dispondrá de 12 horas como máximo para recogerle.

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

Campo de Experiencias Internacional de ARNAC **Las Landas, - agosto de 2018**

**PARA ENTREGAR
FIRMADO**

Normas que aceptan los participantes:

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

Me comprometo a atender las indicaciones de los monitores/as y a participar en las actividades.

Respetaré las horas que se establezcan 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.

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

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

Prescindiré de cualquier tipo de consola, pda, tablet, portátil, etc.

En caso de llevar teléfono móvil lo utilizaré como cámara pero esperaré para realizar llamadas o whatsapp durante las horas que se establezcan.

Entiendo que no puedo llevar nada que pueda resultar peligroso y tampoco puedo hacer cosas que puedan ser peligrosas para mí o para cualquier otra persona (esto incluye alcohol o sustancias ilegales).

Me comprometo a asearme todos los días y a mantener mis cosas ordenadas.

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

Comprendo que viajo en grupo. Debo estar acompañado en todo momento y para separarme del grupo necesito autorización de una monitora o monitor.

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

Me doy por enterada o enterado de que el incumplimiento de estas normas podría causar que mi familia deba recogerme antes de 12 horas.

ACEPTO LAS NORMAS DE CONVIVENCIA

Firma y nombre del participante

Campo de Experiencias Internacional de ARNAC Las Landas, - agosto 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:	2 a 8 de agosto 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 se utilizarán 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.

Campo de Experiencias Internacional de ARNAC **Las Landas, - agosto de 2018**

PARA ENTREGAR
FIRMADO

AUTORIZACIÓN

Autorizo a mi hijo/hija _____
a participar en el Campo de Experiencias de ARNAC organizado en Las Landas, Francia.
He leído y acepto las Condiciones Generales del Programa, incluyendo “Las normas que
deben conocer los padres”. Conozco el tipo de actividades que van a realizar.

Estoy informado de que la actividad se realiza en el marco asociativo y carece de ánimo de
lucro.

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

Declaro conocer que la actividad física y los juegos, ya sean en las visitas o en el
alojamiento, apareja 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 del Campo de
Experiencias en Las Landas para que en caso de 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/ 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

Campo de Experiencias Internacional de ARNAC **Las Landas, - agosto 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:	Padre:	Indistintamente:	Otro familiar:
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:	Factor RH:		
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 de forma preventiva por si apareciera algún síntoma durante su estancia, el día de inicio del viaje deberéis indicárnoslo y especificar si debemos controlar que lo tome o de administrárselo. Si fuera el caso, entregadnos la medicación en una bolsa de autocierre transparente con el nombre del chico o chica y las indicaciones para su administración. Por favor, indicadnos la causa y la medicación:			
Ha completado las vacunaciones propias de su edad.		Si:	No:
Si falta alguna, indicad cual:			
Autorizo a que mi hijo/hija utilice durante las salidas a la naturaleza, repelente para insectos (de farmacia) para prevenir picaduras.		Sí	No

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

Por favor indicadnos si suele ser: (añadir Sí o No)

Sociable	Comunicativo/a	Distraído/a	
Impulsivo/a	Intranquilo/a	Disciplinado/a con sus tareas	
Impaciente	Tímido/a	Obediente ante una orden	
Conoce a otros participantes			
Si tiene alguna dificultad para realizar algún deporte (especificadla):			
Si hay algún asunto de carácter personal o familiar que esté afectando o pueda preocupar a su hijo/hija, consideramos conveniente estar informados, si estáis de acuerdo, resumidlo brevemente.			