CLUB CAMPING BOHALAR

Ctra. Madrid, Km. 309, Club Bohalar
50190 – GARRAPINILLOS (ZARAGOZA)
Tel: 976 131 675
Apartado de Correos: 11144
www.campingbohalar.com
NIF: G-50191667
info@campingbohalar.com

FICHA DE INSCRIPCIÓN: ACTIVIDADES INFANTILES BOHALAR VERANO 2022

Semana/s elegida/s:
Marcar con una cruz lo que corresponda:

---- **Semana del 27 de junio al 03 de julio.**
---- **Semana del 04 de julio al 10 de julio.**
---- **Semana del 11 de julio al 17 de julio.**
---- **Semana del 18 de julio al 25 de julio.**
---- **Semana del 26 de julio al 31 de julio.**
---- **Semana del 01 de agosto al 07 de agosto.**
---- **Semana del 08 de agosto al 14 de agosto.**
---- **Semana del 15 de agosto al 21 de agosto.**
---- **Semana del 22 de agosto al 28 de agosto.**

DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A Y DATOS DE CONTACTO:

Nombre: _____ **Apellidos:** _____

Fecha de Nacimiento: _____ **Edad:** _____

Domicilio: _____

Piso: _____ **Localidad:** _____ **Código Postal:** _____

Teléf.: _____ **Móvil:** _____ **E-Mail** _____

Nombre del Padre:

_____

Nombre de la Madre:

_____

ZONA DE OCUPACION NÚMERO:

AUTORIZACIÓN

D./Dña_____

como tutor/a legal con DNI: _____ autoriza al niño/a arriba indicado a participar en la actividad infantil. Asimismo, autoriza al Club Camping Bohalar a realizar fotografías o toma de imágenes (con fines divulgativos propios de la Asociación) al niño/a referido en esta inscripción y a salir al exterior de las instalaciones a realizar algunas actividades. Del mismo modo, ante una urgencia médica, autorizo a los responsables de la actividad, a tomar las decisiones oportunas. PROTECCIÓN DE DATOS.- A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de personales del menor serán incorporados en nuestro fichero del Club Camping Bohalar con el fin de cumplir con los fines del objeto social de la Asociación. Respecto a los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999.

Firmado (Madre, Padre o tutor/a legal). *

En el Bohalar, a _____ de _____ de 2022. **** La firma de la presente inscripción, confirma el conocimiento y aceptación de las normas de inscripción*** **del Club Camping Bohalar publicadas en nuestra página web, así como nuestros vigentes Estatutos y Reglamento de Régimen Interno.**

Personas Autorizadas a recoger al menor:
Nombre: _____Parentesco: _____
Nombre: _____Parentesco: _____

DATOS MÉDICOS

A) ALERGIAS (Especificar tipo):
_____

b.1) Antibióticos, medicamentos:
_____

b.2) Animales o alimentos:
_____

B) ***¿SIGUE ALGÚN TIPO DE MEDICACION O TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL?***_____ _____
_____

C) ***¿SIGUE ALGÚN RÉGIMEN DE COMIDA? (tipo)****:*_____
_____

D) ¿EXISTE ALGÚN ALIMENTO QUE NO PUEDA TOMAR*?*_____
_____

E) ¿PADECE ALGUNA AFECCIÓN FRECUENTE*?*
_____

F) ¿TIENE ALGÚN MIEDO HACIA ALGO EN ESPECIAL?_____
_____

G) ¿SUFRE ALGÚN TIPO DE RETRASO MOTOR O MENTAL*?*_____
_____

H) ¿NECESITA ALGÚN APOYO EXTRA*?*_____

I) OTRAS OBSERVACIONES QUE DESEA REFLEJAR:
_____
_____

Firma de Padre, Madre o Tutor/a Legal

¡Preséntanos a tu hijo/a!

Conocer cierta información sobre nuestros jóvenes nos ayudará a comenzar nuestras relaciones con ellos. Es por esto, por lo que te pedimos que nos cuetes un poco sobre ellos.

Sobre él/ella:

1. ¿Tiene algún tipo de alergia? (medicamentos, animales, alimentos, etc.)

   _____
   _____
   _____
   ___

2. ¿Sigue algún tipo de tratamiento médico especial? SI/NO
   En caso afirmativo, indícanos cuál y como ha de ser seguido

   _____
   _____
   _____
   ___

3. ¿Ha padecido, él/ella o algún familiar directo la COVID-19? SI/NO
   En caso afirmativo, ¿quién, cuándo y en qué grado?

   _____
   _____
   _____
   ___

4. ¿Sigue alguna dieta o régimen de comidas en particular?

   _____
   _____
   _____
   ___

5. ¿Padece alguna afección frecuente?

   _____
   _____
   _____
   ___

6. ¿Tiene algún miedo hacia algo en especial?

_____
_____
_____

7. ¿Sufre algún tipo de discapacidad física o mental?

_____
_____
_____

8. ¿Necesita algún tipo de apoyo extra?

_____
_____
_____

9. ¿Cómo definirías a tu hijo/a, extrovertido o introvertido? ¡Cuéntanos un poco sobre él/ella!

_____
_____
_____

Sobre la familia:

1. ¿Tiene más hermanos o hermanas? SI /NO
¿Cuántos y de qué edad?

_____
_____
_____

¿Qué tal es la relación son sus hermanos?

_____
_____
_____

2. ¿Acuden sus hermanos al campamento? SI/NO
¿Por qué?

_____
_____
_____

Sobre los amigos y amigas:

1. ¿Hace amigos con facilidad? SI / NO

2. ¿Asiste con algún amigo/amiga a nuestro campamento? SI / NO
En caso afirmativo, ¿podrías indicarnos sus nombres?

_____
_____
__
_____
_

Sobre el campamento:

1. ¿Es la primera vez que va de campamento urbano o actividades infantiles? SI / NO

   En caso negativo, ¿qué experiencia tiene?

   _____
   _
   _____
   _
   _____
   _

2. ¿Asiste por motivación propia a nuestro campamento urbano? SI / NO

3. ¿Crees que le costará separarse del vínculo familiar durante el campamento urbano? SI/NO
   En caso afirmativo, ¿cómo crees que podemos hacer para que se sienta más a gusto?
   _____
   _____
   _____
   ___

4. ¿Sabe nadar? ¿Es autónomo en la piscina?
   _____
   _____
   _____
   ___

5. ¿Estás de acuerdo con que tu hijo sea fotografiado para la página web de nuestro Club Camping Bohalar? SI / NO

¿Alguna otra observación que consideres que tengamos que tener en cuenta?

_____
_____
_____
_____