



CAMPAMENTO DE VERANO 2025



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

“Campamento Deportivo Algete SUMMER CAMP 2025”

Por favor, rellene el siguiente formulario a modo de Inscripción de su hijo/a en el Campamento deportivo Algete SUMMER CAMP 2025. Si tiene más de un hijo/a para inscribir en el Campamento, por favor, rellene una inscripción para cada uno/a.

DATOS DEL NIÑO/A

Nombre: _____

Apellidos: _____

Edad: _____

¿Padece algún tipo de alergia? **SÍ** **NO** - En caso afirmativo, por favor, especificar:

Durante la estancia en el campamento ¿Necesita que sigamos algún protocolo médico especial? **SÍ** **NO** - En caso afirmativo, especificar en Observaciones

DATOS DE MADRE / PADRE / TUTOR

Nombre: _____

Apellidos: _____

NIF/NIE/Pasaporte: _____

Teléfonos de contacto: _____ / _____

Móvil: _____ / Trabajo: _____ / Domicilio: _____

E-Mail: _____

MARCAR LA SEMANA /S QUE SE APUNTA AL CAMPUS

Semana 1 ☐	Semana 2 ☐	Semana 3 ☐	Semana 4 ☐	Semana 5 ☐	Semana 6 ☐
23 al 27 de Junio	30 al 4 de Julio	7 al 11 de Julio	14 al 18 de Julio	21 al 25 de Julio	28 al 1 de Agosto

C.I.F. G-85954089



CAMPAMENTO DE VERANO 2025



MARCAR LA OPCION/ES ELEGIDA/S

		PRECIOS
INSCRIPCION	☐	50,00 € /Semana/niño/a
POBLACION ESPECIAL	* ☐	45,00 € /Semana/niño/a
MADRUGADORES (07:30-09:00)	☐	12,00 € /Semana/niño/a
MADRUGADORES (08:00-09:00)	☐	6,00 € /Semana/niño/a
COMEDOR	☐	36,00 € /Semana/niño/a
AMPLIACION HORAS/TARDES	☐	7,50 € /Semana/niño/a

* FF NUMEROSAS, DISCAP, CON + DE 33% Y MIEMBROS DEL CLUB

ENTRADAS Y SALIDAS DE LOS NIÑO/AS

Persona que traerá y/o recogerá habitualmente al niño/a

Otra persona AUTORIZADA para recoger al niño/a y que vaya a venir con cierta regularidad:

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI: _____

Afiliación con el niño/a: _____

ACTIVIDADES ACUATICAS

- ☐ Declaro que mi hijo/a NO sabe nadar por sí mismo/a.
- ☐ Declaro que mi hijo/a SI sabe nadar por sí mismo/a.
- ☐ AUTORIZO a que participe en las actividades acuáticas.

OBSERVACIONES

C.I.F. G-85954089



CAMPAMENTO DE VERANO 2025



AUTORIZACION

D/Dña _____ con D.N.I. _____ AUTORIZO a mi hijo/a _____ a participar en el Campamento Deportivo **Algete SUMMER CAMP**. Declaro que el niño/a no padece ninguna enfermedad o disminución física por la cual no pueda participar en el desarrollo del campus y, en caso de padecerlas, se especifica en el apartado pertinente. De igual modo, otorgo permiso para que, en caso de que sea necesario, sea examinado en un centro apropiado, así como para adoptar las posibles decisiones médico-quirúrgicas que fuesen necesarias-en caso de suma urgencia-bajo la adecuada dirección facultativa. No podré exigir responsabilidad alguna por lesiones que pudieran originarse a consecuencia de la actividad deportiva que realice bajo la potestad del Campamento Deportivo **Algete SUMMER CAMP**. La misma podrá hacer uso de fotografías de los niño/as en las actividades del campus exclusivamente para divulgar y promocionar dichas actividades.

PROTECCION DE DATOS. En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero del que es titular "**Algete SUMMER CAMP**" con la finalidad de informar de actividades en el Campamento Deportivo **Algete SUMMER CAMP**. Los datos registrados podrán ser utilizados para: la presentación y administración de los programas formativos, educativos, de ocio y tiempo libre ofertados por **Algete SUMMER CAMP**. Se concede expresamente a la organización, permiso para utilizar todos aquellos materiales fotográficos de cualquier tipo en los que aparezcan participantes, para la promoción o publicidad de sus programas.

Asimismo, declaro haber sido informado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos en el domicilio de **Algete SUMMER CAMP, Camino Vereda de la Lobera, S/N, Polideportivo "Duque de Algete"- 28110 Algete - Madrid.**

Fecha:

El /La Solicitante: _____

Fdo.

Por favor, para hacer una reserva de plaza será necesario: Cumplimentar y presentar el presente formulario, junto al justificante del ingreso antes del 23 de junio en el Polideportivo "DUQUE DE ALGETE". De Lunes a Jueves de 17:30 a 20:30 h

C.D. ALGETEÑO - Campo de Fútbol Norte (Letra A) .

DATOS BANCARIOS – C.D. ALGETEÑO

BANCO SANTANDER

Nº de Cuenta: **ES74 0049 6014 7121 1620 1984**

Indicar en concepto: CAMPAMENTO "Nombre y apellidos del niño/a".

Para cualquier duda, por favor, póngase en contacto con **Algete SUMMER CAMP**:

Tfno.: 617 92 17 67 / 667 66 19 76 (en horario de 17:30 a 21:00 hrs).

Email: algetesummerncamp@gmail.com

Muchas gracias



Ayuntamiento de
ALGETE