

# CAMPUS NAVIDAD 2015

PARA NIÑOS/AS DE 3 A 12 AÑOS



## ORGANIZA:

AMPA CEIP Candalix y AMPA CEIP Luis Cernuda



# CAMPUS NAVIDAD 2015 INSCRIPCIÓN

Bienvenidos al Campus Navidad 2015 de los Colegios Candalix y Luis Cernuda de Elche.

## ¿Dónde y cuando?:

Se realizará en el CEIP LUIS CERNUDA. Será los días 23, 24, 28, 30 y 31 de diciembre (a elegir los días que asistirá el niño). En Horario de 9.00h a 14.00 h. Existirá también posibilidad de horario matinal de 7.30h a 9.00h.

## Actividades:

Actividades en inglés y valenciano, talleres, deportes/psicomotricidad, animación a la lectura, teatro, expresión corporal, danzas y canciones, juegos tradicionales y cooperativos,... Todo ambientado en un proyecto navideño.

## Grupos:

De infantil (12/15 niños por monitor) y de primaria (15/18 niños por monitor).

## ¿Qué cuesta?:

	Precio x niño	1º hermano	2º hermano
5 Días	47€	45€	42€
Días Suelos	11€	10€	9€

OPCIONAL: Horario Extra matinal (7.30h a 9.00h):

	Precio x niño	1º hermano	2º hermano
5 Días	+11€	+9€	+7€
Días Suelos	+3€	+3€	+3€

\* Precio a sumar al cuadro de arriba.

\*\*Para este servicio debe haber un mínimo de 5 niños inscritos en horario matinal.

## Periodo y forma de inscripción:

**Hasta el martes 15 de diciembre 2015**, ingresando en la cuenta bancaria indicada más abajo, el importe correspondiente (sin opción de devolución en caso de no asistencia), y adjuntando recibo del pago y el boletín de inscripción con todos los datos cumplimentados. Entregar en conserjería del colegio Luis Cernuda o Candalix.

Cuenta bancaria para realizar el pago (dos opciones de Banco Sabadell ó Bankia):

Banco Sabadell: IBAN → ES61 - 0081 - 1330 - 1800 - 06137720

Bankia: IBAN → ES43 - 2038 - 5770 - 2230 - 00561262

CONCEPTO QUE DEBEN DE PONER: **CAMPUS NAVIDAD y NOMBRE DEL ALUMNO**

Más información en [info@recursosimaginat.com](mailto:info@recursosimaginat.com) y teléfono: 617.435.955 (Emilio)

**CORTAR ESTA PARTE DE LA HOJA Y ADJUNTANDO EL RECIBO DEL INGRESO, ENTREGAR EN CONSERJERÍA DE TU COLEGIO.  
ANTES DEL MARTES 15 DE DICIEMBRE 2015**

## DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_ fecha Nacimiento \_\_\_\_\_

Número de la Seguridad Social \_\_\_\_\_

Colegio al que pertenece \_\_\_\_\_ Curso y letra \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto (papás) \_\_\_\_\_

Mail de contacto (mamá o papá) \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos de la Madre/Tutora \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

## INSCRIPCIÓN EN LAS FECHAS SIGUIENTES (marque con una cruz):

MIÉRCOLES 23 DICIEMBRE.  JUEVES 24 DICIEMBRE.  LUNES 28 DICIEMBRE.

MIÉRCOLES 30 DICIEMBRE.  JUEVES 31 DICIEMBRE.

## DATOS MÉDICOS:

¿Tiene algún tipo de alergia a medicamentos, alimentos, animales,.....?

Indicar cuál: \_\_\_\_\_

¿Toma algún tipo de medicamento o sigue algún tratamiento médico?

Indicar para qué: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA:

Indiquen con nombre, apellidos y DNI, aquellas personas que a partes de padres/tutores pueden ir a recoger al niño/a al finalizar la actividad cada día.

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Parentesco con el niño/a \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL MENOR (si fuera el caso), solo sin que nadie lo recoja

D/Dña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ asistente al Campus Navidad 2015, a abandonar al finalizar la actividad cada día, sin acompañamiento de un adulto responsable del menor.

Elche a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

FIRMA DEL PADRE/TUTOR

FIRMA DE LA MADRE/TUTORA

LOPD. En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de Datos Personales, le informamos de la incorporación de sus datos de carácter personal y de Salud que nos ha facilitado necesarios para la realización de los servicios que nos ha solicitado, a nuestros ficheros inscritos en la agencia de Protección de datos a nombre de IMAGINA EDUCA S.L. Asimismo les informamos de la posibilidad de publicación de los datos de los usuarios de las actividades prestadas por IMAGINA EDUCA S.L. en diferentes soportes, incluyendo la publicación en fotografía de los usuarios como recuerdo para los mismos y la posible incorporación de imágenes en nuestra página web. Les informamos también de la posibilidad de custodia y cesión de los datos de carácter personal facilitados a las administraciones públicas de la Comunidad Valenciana que en materia de educación les sean necesarios.

Podrán ejercer sus derechos de acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición dirigiendo una carta a nuestro domicilio en C/ Mario Pastor Sempere, 13 elche, 03206, Alicante.



# CAMPUS NADAL 2015

PER A XIQUETS/ES DE 3 A 12 ANYS



# CAMPUS NADAL 2015 INSCRIPCIÓ

## ORGANITZA:

AMPA CEIP Candalix i AMPA CEIP. Luis Cernuda

Benvinguts al Campus Nadal 2015 dels Col·legis Candalix i Luis Cernuda d'Elx.

## On i quan?:

Es realitzarà al CEIP LUIS CERNUDA. Serà els dies 23, 24, 28, 30 i 31 de desembre (a escollir els dies que vindrà el xiquet). En Horari de 9.00h. a 14.00h. Hi haurà també possibilitat d'horari matinal de 7.30h a 9.00h.

## Activitats:

Activitats en anglès i valencià, tallers, esports/psicomotricitat, animació a la lectura, teatre, expressió corporal, danses i cançons, jocs tradicionals i cooperatius,... Tot ambientat dintre d'un projecte nadalenc.

## Grups:

D'infantil (12/15 xiquets per monitor) i de primària (15/18 xiquets per monitor).

## Què cuesta?:

	Preu xiquet	1 <sup>er</sup> germà	2 <sup>on</sup> germà
5 Dies	47€	45€	42€
Dies Solts	11€	10€	9€

OPCIONAL: Horario Extra matinal (7.30h a 9.00h):

	Preu xiquet	1 <sup>er</sup> germà	2 <sup>on</sup> germà
5 Dies	+11€	+9€	+7€
Dies Solts	+3€	+3€	+3€

\*Preu a sumar al quadre de dalt.

\*\*Per a aquest servei, ha d'haver un mínim de 5 xiquets inscrits a l'horari matinal.

## Període i forma d'inscripció:

**Fins al dimarts 15 de desembre de 2015**, ingressant al compte bancari indicada més baix, l'import corresponent (sense opció de devolució en cas de no assistència), i adjuntant rebut del pagament i el butlletí d'inscripció amb totes les dades omplerts. Entregar en consergeria del col·legi Luis Cernuda o Candalix.

Compte bancari per realitzar el pagament (dos opcions de Banc Sabadell ó Bankia):  
 Banco Sabadell: IBAN → ES61 – 0081 – 1330 – 1800 – 06137720  
 Bankia: IBAN → ES43 – 2038 – 5770 – 2230 – 00561262  
**CONCEPTE QUE DEUEN DE POSAR: CAMPUS CANDALIX i NOM DE L'ALUMNE**

Més informació en [info@recursosimaginat.com](mailto:info@recursosimaginat.com) i telèfon: 617.435.955 (Emilio)

**TALLAR ESTA PART DEL FULL I ADJUNTAT EL REBUT DE L'INGRÉS, ENTREGAR EN CONSERGERIA DEL TEU COL·LEGI. ABANS DEL DIMARTS 15 DE DESEMBRE DE 2015**

## DADES PERSONALS:

Nom i cognoms \_\_\_\_\_ data Naixement \_\_\_\_\_

Nombre de la Seguretat Social \_\_\_\_\_

Col·legi al què pertany \_\_\_\_\_ Curs i lletra \_\_\_\_\_ Edat \_\_\_\_\_

Direcció \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_

Telèfons de contacte (pares) \_\_\_\_\_

Mail de contacte (mare o pare) \_\_\_\_\_

Nom i cognoms de la Mare/Tutora \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Nom i cognoms del Pare/Tutor \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

## INSCRIPCIÓ EN LAS FECHAS SIGUIENTES (marque con una cruz):

DIMECRES 23 DESEMBRE.  DIJOUS 24 DESEMBRE.  DILLUNS 28 DESEMBRE.

DIMECRES 30 DESEMBRE.  DIJOUS 31 DESEMBRE.

## DADES MÈDIQUES:

Té cap tipus d'al·lèrgia a medicaments, aliments, animals,...?

Indicar quina: \_\_\_\_\_

Pren cap tipus de medicament o segueix cap tractament mèdic?

Indicar per a què: \_\_\_\_\_

## OBSERVACIONS:

## AUTORIZACIÓ D'ARREPLEGA:

Indiquen amb nom, cognoms i DNI, aquelles persones que a parts de pares/tutores poden anar a arrebregar al xiquet/a al finalitzar l'activitat cada dia.

Nom i Cognoms \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_ Parentiu amb el xiquet/a \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓ D'EIXIDA DEL MENOR (si fós el cas), a soles sense que ningú ho arrebregue

D/Dña \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ autoritze a mon fill/la \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ assistent al Campus d'Estiu 2015, a abandonar al finalitzar la activitat cada dia, sense acompanyament d'un adult responsable del menor.

Elx a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

**FIRMA DEL PARE/TUTOR**

**FIRMA DE LA MARE/TUTORA**

LOPD. En compliment de la normativa vigent en matèria de protecció de Dades Personals, li informem de la incorporació de les seues dades de caràcter personal i de Salut que ens ha facilitat necessaris per a la realització dels serveis que ens ha sol·licitat, als nostres fitxers inscrits en l'agència de Protecció de dades a nom d'IMAGINA EDUCA S.L. Així mateix els informem de la possibilitat de publicació de les dades dels usuaris de les activitats prestades per IMAGINA EDUCA S.L. en diferents suports, incloent la publicació en fotografia dels usuaris com a record per als mateixos i la possible incorporació d'imatges en la nostra pàgina web. Els informem també de la possibilitat de custòdia i cessió de les dades de caràcter personal facilitats a les administracions públiques de la Comunitat Valenciana que en matèria d'educació els siguen necessaris. Podrán exercir els seus drets d'accés, Rectificació, Cancel·lació i Oposició dirigint una carta al nostre domicili en C/ Mario Pastor Sempere, 13 Elx, 03206, Alacant.

