

INSCRIPCIÓN CURSO 2025/2026

DATOS PERSONALES Y OBSERVACIONES MÉDICAS

Nombre: _____

Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Dirección: _____

Población: _____ CP: _____

Nombre del padre/madre/tutor legal: _____

Nombre del otro padre/madre/tutor legal: _____

Teléfono de contacto/emergencia 1: _____

Teléfono de contacto/emergencia 2: _____

Correo electrónico: _____

Régimen de custodia del menor:

☐

Familia sin divorcio o separación previa

☐

Custodia exclusiva de uno de los progenitores. Indicar quien: _____

☐

Custodia de otra persona distinta a los progenitores. Indicar quién: _____

☐

Custodia compartida.

Documentos necesarios:

Para formalizar la inscripción, deberá traer junto con esta hoja totalmente cumplimentada por las dos caras los siguientes documentos:

fotocopia de la SS y por las dos caras y a tamaño real y el **resguardo bancario del ingreso de la cuota anual** (importante poner en el **concepto el nombre del hijo/a, NO del padre/madre/tutor legal**). **Se deberá hacer a pesar de haber formado parte del grupo en cursos anteriores.**

Si su hijo/a padece alguna enfermedad/alergia... que se deba tener en consideración para normal desarrollo de las actividades, indíquelo aquí:

¿El/la participante tiene alguna necesidad especial que debamos conocer? (Por favor, especifique)

INFORMACIÓN Y PERMISOS (RODEA SI/NO)

- ¿Su hijo sabe nadar?: SI / NO
- Autorizo salidas del local durante el transcurso de las actividades realizadas: SI / NO (*acompañado/a de un monitor/a*)
- Autorizo a mi hijo/a ser trasladado en coche en caso de emergencia durante el transcurso de las actividades realizadas: SI / NO
- Autorizo a fotografiar y publicar imágenes de mi hijo/a en las redes sociales de la entidad: SI / NO * *En caso de responder "NO", para evitar situaciones incómodas o desagradables, rogamos que le hagan saber al niño/a que no podrá aparecer en fotos grupales...*
- Autorizo a formar parte del grupo de Whatsapp de familias de la rama: SI/NO
* *Cabe señalar que será un grupo compartido con el resto de familias de los niños de la misma rama que acepten el presente apartado y, por tanto, podrán ver sus números de teléfono. En caso de aceptar se agregarán los teléfonos de todos los tutores legales indicados previamente*
- Autorizo a que en caso de dolor o malestar durante la actividad de los sábados, el equipo de monitorado administre a mi hijo/a paracetamol o ibuprofeno según el prospecto: SI / NO

☐ He leído y acepto las condiciones sobre protección de datos de la asociación, las cuales se encuentran disponibles en la página web. <https://ctleguaras.wordpress.com/>

CUOTA ANUAL

La cuota anual es de 150€ anuales que incluyen pañoleta, camiseta de la rama, gorra, seguros, materiales y todas las excursiones del año. Será imprescindible haber pagado la cuota completa para participar en excursiones y campamentos. Cabe la posibilidad de hacer el pago de la cuota en dos pagos de 75€; en dicho caso, marcar en la siguiente casilla:

☐ Deseo financiar la cuota en dos plazos de 75€

**ES72-2100-3695-18-2100515
489**

* *En caso de haberse divorciado o separado previamente o en caso de tener custodia compartida son necesarias las firmas de ambos progenitores.*

* *En caso de haber un cambio en el régimen de custodia del menor, habrá que notificarlo a la asociación de forma inmediata y por escrito.*

Firmando la siguiente inscripción se garantiza la veracidad de todo lo constatado en el presente documento, así como haber plasmado toda la información necesaria de conocimiento por parte de la asociación para atender las necesidades específicas de los menores en su caso.

En a de de 20

Firma e identidad de los tutores legales: