



# Inscripción

1er turno TOPCOLONIAS-2010

Del 29 de Junio al 11 de Julio de 2010 (dos semanas)

Precio Total Oferta: 900€ (plazas limitadas)

\* (776€ precio oferta + 16%IVA 124€) = 900€

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

DOMICILIO

CIUDAD

C.P.

TELÉFONOS (obligatorio)(madre-padre-casa)

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE/TUTORA

Mail (obligatorio) mayúscula

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE/TUTOR

Mail (obligatorio) mayúscula

COLEGIO:

REPETIDOR DE TOPCOLONIAS:

NO

SI

2007

2008

2009

SABES NADAR:

SI

NO

Cuenta Bancaria: 0128-4197-12-0100000212



## DATOS DE CONTROL MÉDICO

GRUPO SANGUÍNEO

TIENES ALGUNA ALERGIA (ESPECIFICAR)

TRATAMIENTO MÉDICO

ALGUNA ALIMENTACIÓN ESPECÍFICA

ALGÚN ALIMENTO QUE NO PUEDES COMER

TIENES ALGUNA LESIÓN QUE NO TE PERMITA PRACTICAR ALGUNA ACTIVIDAD O DEPORTE EN LAS COLONIAS

VACUNAS

IMPORTANTE: INDICAR LOS AMIGOS/AMIGAS QUE ASISTEN AL SUMMER CAMP PARA COMPARTIR GRUPO Y HABITACIÓN. RECOMENDABLE QUE SEAN DE LA MISMA EDAD.



# AUTORIZACIÓN

D. ....

CON D.N.I. .... y DOMICILIADO en .....

..... CIUDAD ..... C.P. ....

TELÉFONOS .....

AUTORIZO AL NIÑO/A .....a hacer todas las actividades programadas por TOPCOLONIAS.

A PARTICIPAR EN LAS COLONIAS DE VERANO ORGANIZADAS POR TOPCOLONIAS EN LA CASA DE COLONIAS ARTUR MARTORELL DE CALAFELL (CASA GESTIONADA DIRECTAMENTE POR LA FUNDACIÓN PERE TARRÉS, LEGALIZADA POR LA SGJC CON EL NÚMERO 23) y en sus instalaciones.

Autorizo también a hacer las actividades náuticas de donut y churro marítimo, de subir a la embarcación de TOPCOLONIAS y navegar, al baño en el mar y en la playa y al desplazamiento en transporte de la entidad organizadora en caso de salida/llegada de las actividades náuticas desde el puerto de Segur Calafell. Autorización también para las actividades programadas en caso de necesidad de transporte para el desplazamiento con vehículo propio de la organización o vehículos contratados. Y autorizo a hacer las salidas en Bicicleta Mountain Bike, excursiones al karting, slide mountain y excursiones a pie.

TAMBIÉN AUTORIZO AL DIRECTOR DE LAS COLONIAS A TOMAR LAS MEDIDAS OPORTUNAS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LAS COLONIAS.

AUTORIZO a usar un vehículo privado para el desplazamiento al centro médico no urgente ni especializado, en el caso de necesitar atención médica. También autorizo a efectuar pequeñas curas y suministrar sólo antitérmicos, antihistamínicos, antiinflamatorios y analgésicos compuestos de paracetamol, ácido acetilsalicílico o ibuprofeno, por parte del equipo de monitores y dirigentes. Autorización para INCLUIR imágenes de fotos y videos del participante en la web y material de TOPCOLONIAS y en la sección de seguimiento online de las colonias.

FIRMA DE LOS PADRES \_\_\_\_\_  
madre padre

EN ..... a ..... DE ..... DE 20

INDICAR NIVEL DE INGLÉS:

COMO NOS HAS CONOCIDO?