

## INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD: "AULA DE TARDE"

La actividad extraescolar "Aula de tarde" nace de la necesidad de conciliar la vida familiar y laboral. En ella se realizarán diferentes juegos, juegos tradicionales, dinámicas de grupos, juegos musicales, etc. Todo ello con el fin de que los peques disfruten de esa hora.

**EL HORARIO ES DE LUNES A VIERNES DE 15:00 A 16:00h, DEL DÍA 3 HASTA EL 21 DE JUNIO. EL PRECIO DE ESTA ACTIVIDAD ES DE 27 €.**

**Las inscripciones se podrán realizar hasta el día 29 DE MAYO, entregando la inscripción bien cumplimentada con el importe a NINES en el colegio a las 09:00h. Sino fuera posible llamar para concretar otra manera, también se puede pagar por transferencia bancaria: ES19 2100 2202 6601 0088 4853 (La Caixa) indicando en concepto Nombre del niño y aula de tarde. EN CUANTO HAYA GRUPO DE 8 ASISTENTES AVISAREMOS A LAS FAMILIAS, SINO, COMO TARDE EL DÍA 29 DE SMAYO A LO LARGO DE LA TARDE.**

**CUALQUIER DUDA LLAMAR AL 609 455 488 O ESCRIBIR A [info@nineskids.com](mailto:info@nineskids.com)**

**\*NOTA: para poder llevar a cabo la actividad se requiere un número mínimo de 8 participantes.**

**\*\*NOTA : PLAZAS LIMITADAS, 15 PLAZAS, PRIORIDAD ORDEN DE INSCRIPCIÓN.**

### FICHA DEL PARTICIPANTE

#### DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre:
Apellidos:
Domicilio:
Localidad:
Teléfono de contacto:

#### DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre y apellidos padre/tutor:
DNI:
Teléfono de contacto:
Email:
Nombre y apellidos madre/tutora:
DNI:
Teléfono de contacto:
Email:

#### FICHA MÉDICA DEL PARTICIPANTE

Número de la tarjeta sanitaria (adjuntar fotocopia):
Indicar cualquier enfermedad actual o sufrida con anterioridad (adjuntar informe médico si es actual):
Alergias o intolerancias (alimentos, medicamentos, plantas, etc.)
¿Lleva lentillas, gafas, prótesis auditivas, prótesis dentales? ¿Requiere de algún cuidado especial?

**Observaciones:**

**LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA DEL NIÑO DESPUES DE LA ACTIVIDAD SON:**

- 1. NOMBRE: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_
- 2. NOMBRE: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN USO DE IMÁGENES**

Don/Doña ..... con DNI..... como padre/madre o tutor de .....  
autorizo al equipo a realizar fotografías o videos durante las actividades llevadas a cabo, y a utilizar las imágenes realizadas en:

- Recurso para actividades a desarrollar.
  - Publicidad
  - Página web
  - Facebook
- (Táchese lo que no proceda)**

**AUTORIZACIÓN TOMA DE DECISIONES**

Hago extensiva esta autorización, en caso de urgencia, con conocimiento y prescripción facultativa, a tomar las decisiones oportunas al responsable de la actividad si ha sido imposible mi localización.

El titular del presente contrato lo firma manifestando la plena aceptación de las condiciones generales existentes a continuación.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_MAYO\_ de 2019

FIRMADO:

**CONDICIONES GENERALES**

- 1º)** No se devolverá el importe pagado, si el titular de este contrato, decide abandonarlo por razones personales del participante y no imputables a Nines&Kids.
- 2º)** Si el titular del contrato no respetara las más elementales normas de convivencia: higiene adecuada, no respetar a monitores, participantes, interfiriendo con ello en el desarrollo normal de las actividades, será motivo de rescisión de este contrato.
- 3º)** Nines&Kids y en su representación legal, Ángeles Moreno Ruiz, se reserva el derecho a utilizar las fotografías, videos y otros materiales gráficos tomados durante el transcurso de sus actividades, como material de publicidad, o para hacérselo llegar a los participantes como regalo o recuerdo de las mismas, siempre que no exista oposición expresa previa del representante legal.
- 4º)** El titular del contrato autoriza a Nines&Kids a que ésta pueda enviarme información relativa a próximos actividades en la dirección que consta en este contrato.