

FICHA DE INSCRIPCIÓN:

1. Datos participante:

Nombre:	Apellidos:
Edad en el campamento	Fecha de nacimiento

2. Datos de contacto:

Nombre madre o tutora legal		
Telf. Móvil	Telf. fijo	Telf. trabajo
Nombre padre o tutor legal		
Telf. Móvil	Telf. fijo	Telf. trabajo
Correos electrónicos:		

3. Reserva de plaza

El precio del campamento es de 475 euros.

Para que se haga efectiva la reserva de la plaza se deberá hacer efectivo el ingreso de 100 € en concepto de reserva

-Nº de cuenta: ES36 2085 9274 4103 3038 2944

-Concepto: nombre y apellidos del participante y Campamento multiaventura ASC 2025

- Beneficiario: Al Salir del Cole, S.L.
- Enviar esta ficha rellena, junto con el justificante de pago de la reserva a inscripciones@alsalirdelcole.es
- El resto del importe se cobrará por domiciliación bancaria 20 días antes de la fecha del campamento.

IBAN	NÚMERO DE CUENTA																		

4. Autorización:

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en el **CAMPAMENTO MULTIASENTURA ASC** organizado por **Al Salir de Cole S.L** en el **Albergue de Riaza, situado en la localidad de Riaza, Segovia**, durante los días **12 al 19 de julio de 2026**, según las características propias que se describen en "Dossier informativo". Tengo total conocimiento de las actividades que se van a realizar, y acepto las condiciones propias y la normativa general del campamento de verano explicadas.

Asimismo, en el caso de que mi hijo-a menor de edad se encuentre en situación de necesitar tratamiento médico, y/o de ser internado y/o intervenido quirúrgicamente sin que se haya podido localizar a sus padres o representantes legales, Al Salir del Cole S.L queda suficientemente autorizado para adaptar las medidas que se consideren oportunas para la salud del mismo, siguiendo las oportunas indicaciones facultativas.

_____, a _____ de _____ del 2026.

Firma de la madre, padre o tutor legal durante el campamento

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero titularidad de Al Salir del Cole, y van a ser tratados para la finalidad de gestión de clientes, cobros, facturación, mantenimiento, seguimiento de actividades e información de las distintas actividades que realiza la entidad. Autoriza la comunicación de determinados datos relativos al participante que deben conocer los monitores, la empresa, o la compañía de seguros en el caso de que ocurra una incidencia cuyo riesgo esté cubierto. Asimismo con su firma autoriza a que una persona de la empresa pueda recoger sus datos y facilitárnoslo para poder tramitar cualquiera de las gestiones específicas de la actividad de campamento de verano. Puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, ante el responsable del fichero Al Salir del Cole, acreditando su personalidad, mediante una llamada al teléfono 650672722, un e-mail a extraescolares.asc@gmail.com o un escrito a la Calle María de la Torre nº 3 Colmenar Viejo (Madrid).

FICHA MÉDICA:

Es importante que rellenes este formulario prestándole la máxima atención. Explicita todo cuanto puedas. Asimismo, te recordamos que su carácter es estrictamente **confidencial**. Rellenar con **LETRA CLARA y MAYÚSCULAS. NO DOBLAR**. Gracias por tu colaboración.

1. Datos facultativos

Trastornos frecuentes:	Resfriados ☐ Anginas ☐ Faringitis ☐ Digestiones pesadas/lentas ☐ Estreñimiento ☐ Hemorragia nasal ☐ Enuresis nocturna ☐ Sonambulismo ☐ Ninguno ☐	
Otros (adjuntar informe si lo cree conveniente)		
Enfermedades padecidas	☐ Sarampión ☐ Varicela ☐ Rubéola ☐ Meningitis ☐ Hepatitis (tipo ____) ☐ Ninguna ☐ Enfermedades urinarias (especificar) _____ ☐ Enfermedades digestivas (especificar) _____ ☐ Enfermedades respiratorias (especificar) _____ ☐ Enfermedades cardíacas (especificar) _____	
Otros (adjuntar informe si lo cree conveniente)		
Enfermedades crónicas	☐ Diabetes ☐ Migraña ☐ Asma ☐ Epilepsia ☐ Hipertensión ☐ Ninguna	
Otros (adjuntar informe si lo cree conveniente)		
Alergias ☐ SÍ ☐ NO	Especificar	
Alergias a medicamentos ☐ SÍ ☐ NO	Especificar	
Tratamiento durante la estancia ☐ SÍ ☐ NO	Medicamento	Dosis, horario de administración

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero titularidad de Al Salir del Cole, y van a ser tratados para la finalidad de gestión de clientes, cobros, facturación, mantenimiento, seguimiento de actividades e información de las distintas actividades que realiza la entidad. Autoriza la comunicación de determinados datos relativos al participante que deben conocer los monitores, la empresa, o la compañía de seguros en el caso de que ocurra una incidencia cuyo riesgo esté cubierto. Asimismo con su firma autoriza a que una persona de la empresa pueda recoger sus datos y facilitárnoslo para poder tramitar cualquiera de las gestiones específicas de la actividad de campamento de verano. Puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, ante el responsable del fichero Al Salir del Cole, acreditando su personalidad, mediante una llamada al teléfono 650672722, un e-mail a extraescolares.asc@gmail.com o un escrito a la Calle María de la Torre nº 3 Colmenar Viejo (Madrid).

2. Datos nutricionales

Celiaco ☐ SÍ ☐ NO	Alimentos que no puede tomar (adjuntar informe si lo cree necesario)
Alérgico a alimentos ☐ SÍ ☐ NO	Alimentos que no puede tomar (adjuntar informe si lo cree necesario)
Otros datos alimenticios que desees indicar :	

3. Otros aspectos

Sabe nadar ☐ SÍ ☐ NO ☐ REGULAR	Se marea en el autocar ☐ SÍ ☐ NO ☐ OCASIONALMENTE
Puede realizar actividad física con normalidad ☐ SÍ ☐ NO Especificar cual no y su causa	
Indica todo aquello que creas que debemos de conocer: conducta, aspectos afectivos, sociales, etc.	

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero titularidad de Al Salir del Cole, y van a ser tratados para la finalidad de gestión de clientes, cobros, facturación, mantenimiento, seguimiento de actividades e información de las distintas actividades que realiza la entidad. Autoriza la comunicación de determinados datos relativos al participante que deben conocer los monitores, la empresa, o la compañía de seguros en el caso de que ocurra una incidencia cuyo riesgo esté cubierto. Asimismo con su firma autoriza a que una persona de la empresa pueda recoger sus datos y facilitárnoslo para poder tramitar cualquiera de las gestiones específicas de la actividad de campamento de verano. Puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, ante el responsable del fichero Al Salir del Cole, acreditando su personalidad, mediante una llamada al teléfono 650672722, un e-mail a extraescolares.asc@gmail.com o un escrito a la Calle María de la Torre nº 3 Colmenar Viejo (Madrid).

AUTORIZACIONES:

- **AUTORIZACIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE ANALGÉSICOS**

AUTORIZO a los responsables del campamento la administración de analgésicos para niños (paracetamol o ibuprofeno, solamente) en casos de fiebre, dolor de cabeza u otras dolencias leves. Marca lo que proceda : ☐ Sí ☐ No

- **AUTORIZACIÓN DE IMÁGENES**

Autorizo expresamente a Al Salir del Cole S.L para la captación de la imagen de mi hijo-a, mediante fotografías o vídeos, pudiendo incorporarlas en la promoción o difusión de las actividades y programas de carácter cultural y socio-educativo realizadas por esta entidad. En el caso de que no se marque nada, se entiende como SI AUTORIZADO. (MARCAR LO QUE CORRESPONDA).

- SI AUTORIZO

- NO AUTORIZO

- OPCIONAL: Solo autorizo la captación de imágenes para enviar a las familias una vez terminado el viaje, pero no para la difusión en redes sociales.

- **AUTORIZACIÓN DE TRASLADOS.**

Autorizo expresamente a AL SALIR DEL COLE, SL. a trasladar a mi hijo en el vehículo designado para este viaje de fin de curso, titularidad de Al Salir del Cole, SL. en los casos estrictamente necesarios y siguiendo siempre las recomendaciones de los profesionales correspondientes. Estos traslados se realizarán en ocasiones que sea más efectivo, como por ejemplo, trasladar a un alumno al centro de salud por un mareo, dolores diversos, etc... En caso de accidente, se avisará siempre al 112 y se seguirán las indicaciones de los profesionales. (MARCAR LO QUE CORRESPONDA). En el caso de no responder, se entenderá como si autorizado.

- SI AUTORIZO

- NO AUTORIZO

NO OCULTACIÓN, OMISIÓN O EQUIVOCACIÓN DE DATOS.

Declaro que todos los datos aportados en la presente **ficha de inscripción, ya sean médicos, alimentarios o informativos son verdad**, no ocultando ningún dato que pueda ser relevante para la salud de mi hijo y/o para el resto de los participantes; así como para el normal desarrollo de las actividades. Asimismo, eximo a Al Salir del Cole de toda responsabilidad derivada de la omisión, deliberada o no, por mi parte de los datos que aparecen en esta ficha.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente ficha

En _____, a _____ de _____ de 2026.

Firma de la madre y padre o tutores legales durante el campamento:
(La firma debe ser de ambos progenitores).

Nombre completo del-a firmante _____ DNI _____

IMPORTANTE: DEBEN FIRMAR LA AUTORIZACIÓN TODOS LOS TUTORES LEGALES. EN EL CASO DE QUE NO SEA ASÍ, AL SALIR DEL COLE, SL. QUEDA EXIMIDA DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD EN LA OCULTACIÓN DE DATOS QUE HAGAN REFERENCIA A ESTE ASPECTO.

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero titularidad de Al Salir del Cole, y van a ser tratados para la finalidad de gestión de clientes, cobros, facturación, mantenimiento, seguimiento de actividades e información de las distintas actividades que realiza la entidad. Autoriza la comunicación de determinados datos relativos al participante que deben conocer los monitores, la empresa, o la compañía de seguros en el caso de que ocurra una incidencia cuyo riesgo esté cubierto. Asimismo con su firma autoriza a que una persona de la empresa pueda recoger sus datos y facilitárnoslo para poder tramitar cualquiera de las gestiones específicas de la actividad de campamento de verano. Puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, ante el responsable del fichero Al Salir del Cole, acreditando su personalidad, mediante una llamada al teléfono 650672722, un e-mail a extraescolares.asc@gmail.com o un escrito a la Calle María de la Torre nº 3 Colmenar Viejo (Madrid).