



**VORWAERTS S.L.**

Carretera del Plantío nº84  
28221 Majadahonda (Madrid)  
CIF: B-84088343

**CONTACTO:**

info@vorwaerts.es  
Oficina: 91 032 56 50 Móvil: 694 44 00 24  
Calle del Monasterio de Guadalupe nº19 – Local  
28049 Madrid  
www.vorwaerts.es

**FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO DE ALEMÁN E INGLÉS 2019**

FECHAS	
1 semana	
23 junio - 29 junio	<input type="checkbox"/>
30 junio - 6 julio	<input type="checkbox"/>
7 julio - 13 julio	<input type="checkbox"/>
14 julio - 20 julio	<input type="checkbox"/>
21 julio - 27 julio	<input type="checkbox"/>
28 julio - 3 agosto	<input type="checkbox"/>
1 quincena	
30 junio - 13 julio	<input type="checkbox"/>
14 julio - 27 julio	<input type="checkbox"/>
20 julio - 3 agosto	<input type="checkbox"/>

IDIOMA		OPCIONAL	
ACTIVIDADES	INGLÉS	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE DE 40€
	ALEMÁN	<input type="checkbox"/>	INTENSIVO HÍPICA 1 HORA AL DÍA 150€ POR SEMANA
CLASES		<input type="checkbox"/>	SABANAS 5€ POR SEMANA
	INGLÉS	<input type="checkbox"/>	LAVANDERIA 30€
	ALEMÁN	<input type="checkbox"/>	

**DATOS PERSONALES**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_

Colegio \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil1: \_\_\_\_\_ Móvil 2 \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

**VORWAERTS S.L.**

Carretera del Plantío nº84  
28221 Majadahonda (Madrid)  
CIF: B-84088343

**CONTACTO:**

info@vorwaerts.es  
Oficina: 91 032 56 50 Móvil: 694 44 00 24  
Calle del Monasterio de Guadalupe nº19 – Local  
28049 Madrid  
www.vorwaerts.es

**Personas Autorizadas a recoger o al menor:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

**Personas NO Autorizadas a recoger al menor:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION Y ACEPTACIÓN DE CONDICIONES**

**D/Doña** \_\_\_\_\_ **con DNI.** \_\_\_\_\_ como padre, madre, tutor, con la custodia durante la actividad elegida, del niño participante, autoriza a su hija/o referido en esta inscripción a participar en el Campamento de Verano del \_\_\_\_ al \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2019 y a realizar la actividad en la que se inscribe en la ficha, conforme a las condiciones fijadas por el Organizador (Vorwaerts) - **“Condiciones Colonias y Campamentos de verano”**.

Toda la información que incluyo es verídica y he informado a los responsables del campamento de todas las necesidades especiales o médicas de mi hijo o cualquier información a tener en cuenta. En caso de separación legal, acredítese la guardia o custodia legal del participante. Es necesaria la firma de ambos tutores.

Así mismo declaro que el niño /a tiene todas las vacunas al día y que no padece enfermedad infectocontagiosa, ni ninguna limitación que le impida participar en el programa. (en caso afirmativo es imprescindible presentar informe médico) Así mismo autorizo expresamente al Organizador a utilizar fotografías, vídeos o cualquier otro medio de reproducción en las que aparezca la persona cuyos datos aparecen recogidos en la presente ficha, mediante la inclusión de su imagen en la página web de la agencia, folletos u otros soportes de promoción con la finalidad de que pueda tener un fácil acceso a las mismas, además de como medio de publicidad. En caso de no autorizar este punto, marque X en la siguiente casilla:

Vorwaerts SL, domiciliada en Crta del Plantío, 84, 28221 Majadahonda, Madrid, le informa que los datos personales que nos proporcione el participante o padres o tutores en su caso, se incorporarán a un fichero automatizado propiedad de la empresa tanto para la contratación de las actividades solicitadas, como para la remisión de información comercial y promocional prestando su consentimiento explícito para ello. Podrá en todo momento ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante comunicación escrita a la dirección de Vorwaerts.

Los datos de la ficha serán transmitidos a los organizadores de cada campamento, para su control de participantes y datos de los mismos, y deberán ser utilizados por el organizador exclusivamente para prestar el servicio contratado por el cliente, y para ningún otro fin posterior o publicitario.

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_ para que participe en todas las actividades del Campamento de Verano. Así mismo, autorizo al personal responsable del campamento para que en caso de accidente o enfermedad de mi hijo/a, actúen como mejor proceda. Quedo enterado y acepto las condiciones generales de campamento.

**FIRMA DE PADRE O TUTOR:**

DNI:

**FIRMA DE MADRE O TUTORA:**

DNI:

**VORWAERTS S.L.**

Carretera del Plantío nº84  
28221 Majadahonda (Madrid)  
CIF: B-84088343

**CONTACTO:**

info@vorwaerts.es  
Oficina: 91 032 56 50 Móvil: 694 44 00 24  
Calle del Monasterio de Guadalupe nº19 – Local  
28049 Madrid  
www.vorwaerts.es

EN \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 2019

**FICHA MEDICA (F \_\_\_\_\_)**

Nombre Niño: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_

Teléfono en caso de urgencia \_\_\_\_\_

**A) ALERGIAS (Especificar tipo):** \_\_\_\_\_

a.1) Antibióticos, medicamentos: \_\_\_\_\_

a.2) Animales \_\_\_\_\_

a.3) Alimentos \_\_\_\_\_

a.4) Polvo \_\_\_\_\_ Picaduras \_\_\_\_\_ Sol \_\_\_\_\_ Plantas \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

**B) ¿SIGUE ALGÚN TIPO DE MEDICACION O TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL? ¿Qué medicación? Para qué? Cual es la posología?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**C) ¿SIGUE ALGÚN RÉGIMEN DE COMIDA? (tipo):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**D) ¿EXISTE ALGÚN ALIMENTO QUE NO PUEDA TOMAR?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**E2) ENFERMEDADES PADECIDAS O CON PROPENSIÓN A ELLAS:**

Bronquitis \_\_\_\_\_ Diarreas \_\_\_\_\_ Dolores de apéndice \_\_\_\_\_ Hemorragias nasales \_\_\_\_\_

Insolaciones \_\_\_\_\_ Dermatitis \_\_\_\_\_ Jaquecas \_\_\_\_\_ Otras \_\_\_\_\_

**F) ¿TIENE ALGÚN MIEDO HACIA ALGO EN ESPECIAL?**

\_\_\_\_\_

**G) ¿TIENE ALGUNA NECESIDAD ESPECIAL?**



**VORWAERTS S.L.**

Carretera del Plantío nº84  
28221 Majadahonda (Madrid)  
CIF: B-84088343

**CONTACTO:**

info@vorwaerts.es  
Oficina: 91 032 56 50 Móvil: 694 44 00 24  
Calle del Monasterio de Guadalupe nº19 – Local  
28049 Madrid  
www.vorwaerts.es

---

**H) ¿NECESITA ALGÚN APOYO EXTRA?**

---

**I) ¿TIENE ALGUN TIPO DE FOBIA?**

---

**J) ¿PADECE ALGUN TIPO DE ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ALGUNA ACTIVIDAD DEPORTIVA?**

---

**K) ¿SABE NADAR? ¿QUE NIVEL TIENE?**

---

**L) ¿PADECE DE INSOMIO? ¿DUERME BIEN?**

---

**M) EN CASO DE FIEBRE O DOLOR, TOMA DALSY O APIRETAL?**

---

**N) PADECE FRECUENTEMENTE DE DOLOR DE TRIPA/ ESTÓMAGO?**

---

**O) HA SIDO OPERADO DE APENDICITIS? OTRAS OPERACIONES?**

---

**L) OTRAS OBSERVACIONES QUE DESEA REFLEJAR:** *Anote todo lo que considera debemos saber para el bienestar de su hijo/a*

---

---

---

---

---

---

---

---

Adjuntar la fotocopia Cartilla de la Seguridad Social (el niño debe llevar la tarjeta sanitaria original al campamento)