

CAMPUS DEPORTIVO 2024



Agustinos
COLEGIO SAN AGUSTÍN
Los Negrals



Tecnificación
Amistad
Deportividad

Diversión
Piscina
Excursiones

24 JUNIO - 12 JULIO

¡Definitivamente más que deporte!

Queridas familias,

¡Qué ganas teníamos de volver hacer disfrutar a nuestros pequeños un año más, en el Campus Deportivo del Colegio San Agustín Los Negrales!

- **De 6 a 16 años**, ambos incluidos.
- Primer día: Lunes 24 de junio. Último día: Viernes, 12 de julio. **¡SE PUEDE DISFRUTAR POR SEMANAS!**
- **JORNADA MADRUGADORA:** 8:00h - 15:00h (incluye desayuno, fruta de media mañana y comida) 165€/semana.
- **JORNADA REGULAR:** 9:00h - 15:00h (incluye fruta de media mañana y comida) 155€/semana.
- **JORNADA REDUCIDA:** 9:00h - 14:00h (si prefieres comer en casa) 135€/semana.
- **JORNADA TARDE:** 15:00h - 17:00h (Conlleva un suplemento de 20€)

El Campus Deportivo tiene lugar en el **Colegio San Agustín Los Negrales**, bajo el ideario de los Agustinos y aprovechando un **fantástico complejo de instalaciones**, situado en el **entorno natural** de Los Negrales (piscina y solarium, pistas de frontón y tenis, moderno polideportivo, extensos campos de deporte, aulas con luz natural, comedores y salas de reposo...)

- Contamos con un equipo de **monitores cualificados** que ya **conocen a nuestros pequeños/as**.
- Las características, habilidades, preferencias y necesidades de cada niño son atendidas de manera individualizada por nuestro equipo.

PASOS DE INSCRIPCIÓN:

1. Ficha de inscripción

2. Ficha médica

3. Ingreso de la **RESERVA DE PLAZA: 100€** por cuenta bancaria según detalles:

Colegio San Agustín Los Negrales

ES47 0075 0276 97 0600457285

Concepto: Nombre y apellido del niño / Campus Deportivo 2024

IMPORTANTE: NO SE TENDRÁN EN CUENTA INGRESOS SIN IDENTIFICAR.

Envío de fichas y justificante de pago a: campusdeportivo@sanagustinlosnegrales.es

(Desde el **martes 16 de abril**, **hasta el viernes 10 DE MAYO**)

4. **IMPORTE RESTANTE:** Misma cuenta bancaria, **antes del viernes 7 de JUNIO.**

Envío justificante de pago a: campusdeportivo@sanagustinlosnegrales.es

¡Definitivamente más que deporte!

FECHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL NIÑO/A:

| | | |
|--|--|-------|
| Nombre y apellidos: | | |
| Fecha de nacimiento: | Curso: | Edad: |
| Alumno del colegio : <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO | Deporte (Fútbol / Baloncesto / Voleibol): | |

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

| | |
|---------------------|--------|
| Nombre y apellidos: | |
| Teléfono: | Email: |

Envíanos esta ficha completa a campusdeportivo@sanagustinlosnegrales.es

No olvides marcar con una X cada semana, con la jornada que desea.

3 semanas: 10% DE DESCUENTO

¡10% DTO EXTRA , POR HERMANO!



| PERIODO | JORNADA MADRUGADORA (8:00h - 15:00h) 165€/semana <i>incluye desayuno y comida</i> | JORNADA MADRUGADORA REDUCIDA (8:00h - 14:00h) 145€/semana <i>incluye desayuno</i> | JORNADA REGULAR (9:00h - 15:00h) 155€/semana <i>incluye comida</i> | JORNADA REDUCIDA (9:00h - 14:00h) 135€/semana |
|--|--|--|---|---|
| SEMANA 1 24 junio - 28 junio | | | | |
| SEMANA 2 1 julio - 5 julio | | | | |
| SEMANA 3 8 julio - 12 julio | | | | |



CONSENTIMIENTO EXPRESO TOMA/USO IMÁGENES

Autorización para la toma de imágenes y uso en canales relacionados con el Colegio y el Campus Deportivo:

Don/Doña _____ con DNI _____ como padre/madre o tutor del menor _____ autorizo al mismo a asistir al Campus Deportivo 2024 que organiza el Colegio San Agustín Los Negrales. Autorizo y consiento que la imagen de mi hijo/a sea tratada con medios audiovisuales y que pueda aparecer en fotografías o imágenes correspondientes a actividades escolares y extraescolares organizadas por el centro y que se publican en:

- La página web y perfiles en redes sociales (Instagram y Facebook)
- Filmaciones destinadas a difusión comercial.
- Fotografías para revistas o publicaciones varias.

SI AUTORIZO / NO AUTORIZO

*Todo para dar cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, en relación con el artículo 6 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre Orgánica de Protección de Datos.

*Según lo dispuesto en la LOPD, le informamos que los datos facilitados en este formulario, serán tratados por el Colegio San Agustín Los Negrales, con el objetivo de gestionar la actividad. Mediante la firma de este documento, usted consiente expresamente que los datos aquí recabados sean tratados por el Colegio con la exclusiva finalidad anteriormente indicada. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante carta dirigida a nuestro centro, adjuntando copia de su DNI (C/Santa Emilia nº 70, 28440 Guadarrama, Madrid). Todas las actividades extraescolares ofrecidas por el Colegio son de carácter voluntario, sin ánimo de lucro y no discriminatorio.

FIRMA MADRE, PADRE O TUTOR

Firma madre/padre/tutor legal

CONTACTO DE LA FAMILIA:

| | |
|--------------------------|-----------|
| Nombre del padre: | Teléfono: |
| Nombre de la madre: | Teléfono: |
| Preferencia para avisar: | |
| Otro contacto: | Teléfono: |

DATOS DEL NIÑO/A:

| | |
|----------------------|--------|
| Nombre y apellidos: | |
| Fecha de nacimiento: | Curso: |

| PROBLEMAS DE SALUD (marcar con una X) | SI | NO | Medicación o medidas que se toman al presentarse el problema |
|--|----|----|--|
| ¿Ha cumplido el calendario de vacunación de su CCAA? | | | |
| Al hacerse alguna herida, ¿el sangrado es normal? | | | |
| Asma | | | |
| Crisis convulsivas | | | |
| Diabetes | | | |
| Problemas dermatológicos | | | |
| Problemas de oídos | | | |
| Problema de visión y oftalmológicos | | | |
| Reacción exagerada a la picadura de insectos | | | |
| Sabe nadar | | | |
| Otros problemas de interés | | | |

| ALERGIAS: Especificar cuál es | SI | NO | Síntomas |
|--|----|----|----------|
| Alimentarias: | | | |
| Medicamentos: | | | |
| Ambientales: | | | |
| Otras: | | | |
| Medicación al presentarse síntomas (nombre y dosis): | | | |

| MEDICACIÓN | Desayuno | Comida | Merienda |
|------------|----------|--------|----------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

| DIETA ESPECIAL | Por intolerancias, alergias, enfermedades... |
|----------------|--|
| Tipo de dieta | |
| Motivo | |



No olvides marcar con una X la talla



| TALLA ELEGIDA | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|-----------|--|------------|--|----|--|---|--|---|--|---|
| 7/8 años | | 9/10 años | | 11/12 años | | XS | | S | | M | | L |

¡MÁS QUE UN CAMPUS DEPORTIVO!

