**Ficha de inscripción Actividades Días sin Cole Best Teacher**

**31 de Octubre**

**Datos del niño**

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Colegio o centro de estudios \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiene puestas y actualizadas las vacunas correspondientes del Calendario de Vacunación Infantil?

 SI NO

¿Padece alergias o alguna enfermedad? Especificar tipo:

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

b) Animales o alimentos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiene que seguir algún tratamiento médico? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiene algún tipo de discapacidad? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Necesita algún apoyo extra? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otros Datos Sanitarios \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Existe algún alimento que no pueda tomar? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiene que llevar algún régimen dietético? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiene algún miedo hacia algo en especial? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otras observaciones que desee reflejar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Adjuntar Fotocopia de la Tarjeta Seguridad Social y Fotocopia del Seguro Privado si hubiere)

**Datos del padre, madre o tutor**

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calidad de Padre Madre Tutor

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección ( Calle, número CP y Población) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de urgencia, ¿Es usted el contacto? SI NO En caso de no especifique contacto al que dirigirse, su teléfono y su email **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Horario Elegido:**

 Taller + 1h de parque (11:00- 13:30): 15€ /dia

 Dia 9:00- 14:00: 39€ /dia

 Quiero ampliar jornada de tarde ( 5€)/dia. Hasta las 16:00 (comida incluida)

Indique su descuento (aplicable sobre el precio del día, no de la ampliación):

 8% dos hijos

 15% tres hijos

 50% 4 hijos.

En :

 Transferencia

(Best Teacher, BANCO SABADELL ES63 0081 5244 9100 0180 0290)

**Información a tener en cuenta**

* Los niños deben venir provistos de calcetines
* Los padres deberán dejar ropa de repuesto
* En el caso de elegir mañana completa, el desayuno de media mañana correrá a cargo de los padres.

**Condiciones generales**

**1º REGULACIÓN JURÍDICA APLICABLE AL CONTRATO Y ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES GENERALES**

**Las presentes condiciones generales están sujetas a lo dispuesto en la Ley 7/1.998 de 13 de abril, sobre condiciones generales de la contratación, Ley 26/1.984 de 19 de julio, general para la defensa de los consumidores y usuarios, y Código Civil. Las presentes Condiciones Generales se incorporan, firmadas por las partes contratantes, junto con las condiciones particulares que se pacten en el contrato.**

**2º RESERVA DE PLAZA E INSCRIPCIÓN**

**Para reservar la plaza en los CAMPAMENTOS DE BEST TEACHER se debe rellenar el boletín de inscripción, abonar la cantidad correspondiente al campamento y aportar la documentación requerida: fotocopia de la cartilla sanitaria y seguro privado si hubiere, certificado médico en caso de enfermedad o alergias. Efectuados estos requisitos quedara inscrito.**

**3º PRECIO Y RESERVA**

**Deberá abonarse la cantidad especificada correspondiente a la modalidad y días especificados en la inscripción, bien por pago en efectivo o por transferencia al número de cuenta ES63 0081 5244 9100 0180 0290 en el momento en que se entregue dicho formulario de inscripción, entregándose por parte de BEST TEACHER la factura correspondiente.**

**4º CONDICIONES DE PAGO, CANCELACIÓN, NO PRESENTACIÓN Y/O ABANDONO DEL CAMPAMENTO POR PARTE DEL PARTICIPANTE**

**Los pagos completos deberán efectuarse después de haberse abonado la cantidad especificada en el momento de la inscripción por el resto del importe, con un mínimo de antelación de 7 días hábiles antes del inicio del campamento.**

**Las penalizaciones por cancelación son las siguientes:**

**Hasta 30 días antes del comienzo del programa se devolverá el 100 % del importe de la reserva salvo los gastos de gestión correspondiente a 20€**

**Entre 30 y 15 días antes del comienzo del programa 20% de penalización + 20€ por gastos de gestión.**

**15 días o menos no se procederá a devolución de ningún tipo.**

**5º EMERGENCIAS Y SEGUROS**

**En caso de urgencia médica, el participante y sus representantes autorizan a Best Teacher a adoptar las medidas pertinentes en beneficio del asistente, y particularmente, a recabar la asistencia sanitaria, traslado, etc., incluido su internamiento en centro sanitario, siempre según aconseje el personal médico cualificado.**

**Todos los participantes irán provistos de un seguro responsabilidad civil que ya esta incluido en el precio. En caso de que el siniestro sobrepase la cobertura del seguro, los gastos correrán por cuenta del participante.**

**6º EXPULSIONES**

**Si por causa de una falta grave el participante fuera expulsado del campamento, su padre/madre o tutor legal deberá abonar los gastos ocasionados por su regreso anticipado.**

**7º INFORMACIÓN DE CARÁCTER PERSONAL**

**En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, le informamos de que sus datos personales serán objeto de tratamiento automatizado y se incorporarán a un fichero propiedad de Best Teacher., debidamente registrado en la Agencia Española de Protección de Datos, y para las finalidades de gestión, organización y funcionamiento de Best Teacher. Queda usted informado de su derecho de oposición, acceso, rectificación y cancelación, respecto de sus datos personales en los términos previstos en la LOPD, pudiendo ejercitar**

**estos derechos por escrito mediante carta acompañada de copia de su DNI y dirigida a:**

**Best Teacher. c/ Jose Luis de Arrese 81 1b 28017 Madrid**

**Best Teacher, se reserva el derecho a utilizar las fotos de los participantes en los programas para uso exclusivamente publicitario siempre que no exista oposición expresa previa.**

**CONFORMIDAD: Acepto íntegramente el programa contratado con Best Teacher, así como las condiciones generales del contrato.**

**En Madrid a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.**

**Fdo.: Padre/Madre/Tutor Legal**

**Para contactar con Best Teacher diríjase a los siguientes teléfonos 661.59.88.58/ o a través del mail info@bestteacher-formacion.com**