

art  
&  
mañas



AMPA  
C.E.I.P. JOSÉ DE ECHEGARAY



ART & MAÑAS

ESCUELA DE  
VERANO 2019  
"BODY  
BRAIN"

INSTALACIONES DEL  
CEIP JOSÉ DE ECHEGARAY  
(CALLE PUENTEDEY, 13, 28051)

FICHA DE  
INSCRIPCIÓN E  
INSCRIPCIÓN  
ONLINE HASTA:  
VIERNES 31 DE  
MAYO

MÁS INFO:

EXTRAESCOLARES  
@ARTYMANAS.COM  
678282809

# ORGANIZACION

## HORARIOS Y PRESUPUESTO

<b>07:30 A 09:00</b>	Primeros del cole y desayuno	<b>11:30 A 13:30</b>	Piscina y juegos de agua
<b>9:00 A 9:30</b>	Acogida de participantes ¡GRATUITO!	<b>13:30 A 14:00</b>	Regreso piscina y aseo personal
<b>09:30 A 10:00</b>	Introducción a la actividad	<b>14:00 A 15:00</b>	Comida
<b>10:00 A 11:00</b>	Actividades por grupos	<b>15:00 A 16:00</b>	Actividades chillout /entrega de participantes
<b>11:00 A 11:30</b>	Almuerzo	<b>16:00 A 17:00</b>	¡After hour! / Entrega de participantes

El presupuesto está elaborado desde el **24 de junio al 2 de agosto de 2019**, ambos inclusive.

La escuela de verano "BODY BRAIN" y los precios incluyen:

- MONITORES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE 1/15 PARTICIPANTES.
- COORDINADOR/A DE MANERA PRESENCIAL.
- REUNIONES Y EVALUACIONES CON EL EQUIPO.
- TEMÁTICA "BODY BRAIN".
- ACTIVIDADES ESTRELLA: piscina, aquaplaning, paintball, aventura exploradora, sesión de ingles diaria go&up, yoga y mindfunlles, educación emocional, ¡got talent!
- SERVICIO DE COMEDOR: SECOE. (Menús elaborados diariamente en la cocina del centro).
- CARTELERIA, Y CIRCULARES INFORMATIVAS.
- REUNION INFORMATIVA INICIO DE CAMPAMENTO: MIÉRCOLES 12 DE JUNIO.
- ATENCION PERSONALIZADA.
- SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL Y DE ACCIDENTES.
- MEDIDAS ESPECIFICAS DE APOYO.

# TABLA DE

## ACTIVIDADES Y TARIFAS

MODALIDAD	DESAYUNO	SIN COMIDA	CON COMIDA	¡AFTER HOURS!
SEMANAS COMPLETAS	10€	68€	88€	10€

+10€ NO SOCI@S AMPA

-5€ por segundo hermano y -10€ por tercer hermano sobre la cuota semanal

DIAS SUELTOS	2€	21€	26€	2€
--------------	----	-----	-----	----

+5€ NO SOCI@S AMPA

### FECHAS COBRO DE RECIBOS POR SEMANAS CONTRATADAS:

**1º cobro:** 17 al 21 de junio se cobrará la 1º semana de campamento (24 al 30 de junio)

**2º cobro:** 24 al 28 de junio se cobrarán las semanas del mes de julio (1 al 26 de julio)

**3º cobro:** 22 al 26 de julio se cobrará la última semana de campamento (29 de julio al 2 de agosto)

## ¿QUE SERVICIO NECESITAS?

SEMANAS	SELECCIONA
24 AL 28 JUNIO	
1 AL 5 JULIO	
8 AL 12 JULIO	
15 AL 19 JULIO	
22 AL 26 DE JULIO	
29 DE JULIO AL 2 DE AGOSTO	
DIAS SUELTOS (indica en observaciones los días que necesitas)	

SERVICIO	OBSERVACIONES
DESAYUNO	
COMIDA	
¡AFTER HOUR!	

(\*participantes desde 1º de infantil hasta 4º de primaria FECHA DE INSCRIPCIÓN HASTA: viernes 31 DE MAYO

**DATOS DEL PARTICIPANTE**

Colegio

Nombre  Apellidos

Fecha de nacimiento / Edad  Curso y letra

Enfermedades, alergias, observaciones

**Criterios acceso al campamento:**

- 1) Soci@s AMPA CEIP JOSÉ DE ECHEGARAY
- 2) Soci@s AFA CEIP ÁNGEL NIETO
- 3) Alumn@s CEIP JOSÉ DE ECHEGARAY
- 4) Alumn@s CEIP ÁNGEL NIETO
- 5) Niñ@s de otros colegios

Ver ficha médica

**DATOS DE TUTOR/A PARTICIPANTE**

Nombre y apellidos primer responsable (padre, madre, tutor/a)

DNI  Telefono

Nombre y apellidos segundo responsable (padre, madre, tutor/a)

DNI  Telefono

Domicilio

C.P.  Correo  1

Soci@ del AMPA  Si  No  2

**DATOS BANCARIOS**

Titular de la cuenta

Datos bancarios (20 dígitos) para efectuar el cobro de la Actividad:

IBAN  ENTIDAD  OFICINA  D.C.  Nº DE CUENTA

Firma tutor/a 01: \_\_\_\_\_

Firma tutor/a 02: \_\_\_\_\_

(\*) Los costes de las devoluciones por el impago de los recibos (3€+IVA), correrán a cargo de los padres de los/as alumnos/as. Como titular de la cuenta arriba indicada autorizo al pago de los recibos emitidos por la empresa ART&MAÑAS, en concepto de cuota mensual de las Actividades Extraescolares correspondientes al curso 2018-2019.

(\*\*) Una vez contratado el servicio la cuota no será devuelta, salvo en casos excepcionales de accidente o enfermedad, donde se valorará la devolución del 50% de la cuantía total.

# AUTORIZACIÓN

## CESIÓN DE IMAGEN

Yo  con DNI  como padre / madre

/ tutor de  autorizo a la empresa ART&MAÑAS a la

filmación, toma de imágenes y difusión de las mismas en actividades organizadas por la empresa y

publicadas en:

- Blog informativo de las actividades extraescolares.
- Filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial.
- Fotografías para revistas o publicaciones de carácter educativo en las actividades extraescolares.

*Con la inclusión de las nuevas tecnologías y la posibilidad de que puedan aparecer imágenes de vuestras o de familiares, durante la realización de las actividades, y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al **artículo 18 de la Constitución** y regulado por **la Ley 1/1982, de 5 de mayo**, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y **la Ley orgánica 1/96 de 15 de enero** de protección jurídica del menor y **la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre**, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.*

*ART&MAÑAS pide el consentimiento a las familias o tutores legales para poder tomar y publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o el grupo que con carácter educativo se puedan realizar a los/as participantes de las actividades extraescolares.*

Madrid, a  de  de 2019

Firma  
tutor/a  
01:

Firma  
tutor/a  
02:

# FICHA MÉDICA

## DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre  Apellidos

Fecha de nacimiento / Edad  Curso y letra

## INFORMACIÓN MÉDICA

¿Se encuentra su hijo/a al corriente de vacunaciones?

¿Padece algún tipo de alergias? Indique cuáles. En caso afirmativo debe adjuntar copia del informe médico. En caso de alergia o intolerancia alimentaria, además, deberá solicitar la Hoja de Protocolo de Actuación en caso de ingesta accidental de alimentos.

Enfermedades importantes que haya padecido o padezca en la actualidad:

¿Toma habitualmente alguna medicación? En caso afirmativo indique cuál:

¿Ha sido sometido a alguna intervención quirúrgica? Indique cuáles:

Observaciones:

Firma tutor/a 01: \_\_\_\_\_ (Indicar nombre y apellidos)

Firma tutor/a 02: \_\_\_\_\_ (Indicar nombre y apellidos)

Me comprometo a informar, por escrito, a Art&Mañas Actividades Extraescolares en caso de que se modifiquen estas situaciones.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(\*) La firma de esta solicitud supone la conformidad con las condiciones de recogida y el procesamiento de sus datos para los fines que le indicamos en la hoja de "Política de Protección de Datos".

678 282 809

www.artymanas.com

extraescolares@artymanas.com

art  
&  
mañanas

@artymanas.team 

@art\_y\_manas 

@art\_y\_manas 