



**CAMPAMENTO VERANO AVENTURA 2025**  
**FICHA DE INSCRIPCIÓN**  
(mandar rellena por email a [info@veranoaventura.es](mailto:info@veranoaventura.es))

---

Yo \_\_\_\_\_ (nombre completo del  
tutor/madre/padre) con NIE/NIF/Pasaporte \_\_\_\_\_  
siendo el tutor legal del campista \_\_\_\_\_  
confirmando que he:

- **Rellenado el formulario de inscripción debidamente, siendo todos los datos verídicos.**
- **He realizado el pago de la reserva de 150€ por turno/campista a la cuenta ES8301824030850201652449 reservando mi plaza en el turno establecido.**
- **He leído todos los términos y condiciones, además de sugerencias**

**Accedo a los términos de derechos de imagen, excursiones y autorizaciones en caso de urgencia médica, aceptándose todo con la siguiente firma.**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA  
AQUÍ



## AUTORIZACIÓN DEL CAMPAMENTO

---

Autorizo al alumno bajo mi tutela a participar en el proyecto verano aventura organizado por la asociación THE WILD ONES así como en todas las actividades del mismo.

Si el participante en alguno de los programas del campamento se encontrara en situación de necesitar tratamiento médico, ser ingresado y/o intervenido quirúrgicamente sin que se haya podido localizar a sus padres o representantes legales, la asociación THE WILD ONES queda autorizada para tomar las medidas que considere más oportunas para la salud del mismo, velando siempre por la integridad y la salud del alumno.

Así mismo, manifiesto que el participante no padece enfermedad física, psíquica o cualquier otra circunstancia que impida el normal desarrollo de las actividades, la convivencia con el resto de los participantes o la variación de ratio de monitor por x alumnos.

A su vez, autorizo a THE WILD ONES con el fin de mantener informado a los padres y a que los alumnos tengan un recordatorio audiovisual, a tomar imágenes y videos durante el campamento respetando siempre los derechos al menor y de la integridad de los participantes, pudiendo ser usados en otros usos mediáticos de THE WILD ONES así como publicaciones en la web etc... y guardados acorde a la LOPD junto con los datos de carácter personal que se ha facilitado en sus oficinas en la calle Malcampo 11, 28002, Madrid, España y cuya información no se cederá a terceros sin su consentimiento expresa.

Por otra parte también me doy por enterado/a que el Coordinador/a del Campamento podrá tomar las decisiones organizativas y disciplinarias que considere oportunas para el buen funcionamiento del mismo. Cualquier medida disciplinaria de gravedad se comunicará a los padres.

Si en algún momento se da una situación de comportamiento y actitud reiterada y de gravedad se procederá a la expulsión del alumno sin derecho a reembolso.



## DECLARACIÓN RESPONSABLE HIGIÉNICO-SANITARIA

---

### DECLARO QUE

- . He sido informado/a, conozco y acepto los términos íntegros del protocolo higiénico-sanitario que ha de llevarse a cabo en el campamento, dejando actuar a los monitores en caso de enfermedad o lesión del participante.
  - . Soy consciente de los posibles riesgos derivados de llevar ciertas enfermedades al campamento y no pondré en peligro a sus participantes.
  - . Durante los días previos no ha habido contacto ni ha tenido ninguna sintomatología como tos, fiebre, cansancio, falta de aire, pérdida de olor u olfato, congestión,...
  - . Si se da el punto anterior una vez firmado este documento avisaré a la organización para tomar las medidas preventivas adecuadas.
  - . Si en los siguientes 10 días al término del campamento, se produce alguna sintomatología de alguna enfermedad contagiosa en un participante o alguien que le rodee, se le comunicará a la organización al correo [info@veranoaventura.es](mailto:info@veranoaventura.es) para poder informar a los posibles afectados.
-