

HALLOWEEN

ABIERTO A NIÑOS
DE OTROS COLES!
DESDE 1º INFANTIL
HASTA 5º DE PRIMARIA
APLICANDO TARIFA:
NO SOCIOS

BUU!

DIAS
SIN COLES

31 DE OCTUBRE
FECHA DE INSCRIPCIÓN
HASTA EL
21 DE OCTUBRE

¡INSTALACIONES DEL
CEIP JOSÉ DE ECHEGARAY!

+INFO: EXTRAESCOLARES@ARTYMANAS.COM
TLF: 678282809

www.artymanas.com



AMPA
C.E.I.P. JOSÉ DE ECHEGARAY



DÍA SIN COLE 31 DE OCTUBRE

El programa de “**Días sin cole**” pretende atender las necesidades de las familias en los Días laborales no lectivos.

Art&Mañas quiere ofreceros un **SERVICIO DE ANIMACIÓN** donde los peques van a disfrutar de un día terrorífico a través de diferentes actividades super divertidas que le harán introducirse en la temática ambientada.

Para ello contamos con todo un equipo de profesionales con amplia formación y experiencia.

Quienes seguirán la línea de trabajo, calidad y seguridad que venimos manteniendo en la gestión del servicio en las Actividades Extraescolares del centro, donde los/las participantes van a ser los/las principales PROTAGONISTAS del día, disfrutando así de su tiempo libre..

INCLUYE...

- Monitores/as (1 MONITOR/A – 15 PARTICIPANTES)
- Coordinador/a de ocio y tiempo libre durante la jornada.
- Seguro de responsabilidad civil y de accidentes.
- Programa de actividades (una de ellas en inglés).
- Material y detalles para participantes

ABIERTO PLAZO DE INSCRIPCIÓN
HASTA EL **21 DE OCTUBRE!**



ABIERTO A NIÑ@S
DE OTROS COLES!
DESDE 1ª INFANTIL
HASTA 5º DE PRIMARIA
APLICANDO TARIFA:
NO SOCI@S

- Podéis entregar la inscripción totalmente cumplimentada a través del e-mail: extraescolares@artymanas.com o en la dirección: artymanas.com/inscripcion-online-2019

- El 23 DE OCTUBRE recibiréis un e-mail confirmando la realización de la actividad y con toda información necesaria.

HORARIO Y PROGRAMA

MARCA CON UNA X EL SERVICIO QUE NECESITES

ACTIVIDAD	HORARIO	TARIFA (€)	VIERNES
PRIMEROS DEL COLE	07:30 - 09:00	2	<input type="checkbox"/>
ACOGIDA DE PARTICIPANTES	09:00 - 09:30	GRATUITO	<input type="checkbox"/>
SIN COMIDA	09:30 - 13:00	21	<input type="checkbox"/>
CON COMIDA	09:30 - 16:30	26	<input type="checkbox"/>
AFTER HOUR	16:30 - 17:30	2	<input type="checkbox"/>

(*) Servicio de comida ofrecido por SECOE (cocina en el centro).

(**) Todos los grupos, divididos por edades, realizarán una actividad de inglés.

(***) N° mínimo de participantes para desarrollar el Proyecto DÍAS SIN COLE: 15 participantes. Participantes admitidos de 1º de infantil a 5º de primaria.

(****) MENOS 5€ POR SEGUNDO HERMANO SOBRE LA CUOTA TOTAL Y MENOS 10€ POR TERCER HERMANO SOBRE LA CUOTA TOTAL

(*****) + 5€ POR PARTICIPANTE NO SOCIO DE LA AFA O DEL AMPA

¿ESTÁIS PREPARAD@S PARA VIVIR UN DÍA
EMOCIONANTE?

¡PODEÍS VENIR DISFRAZADOS!

DATOS DEL PARTICIPANTE

Colegio de procedencia

Nombre Apellidos

Fecha de nacimiento / Edad Curso y letra

Enfermedades, alergias, observaciones

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

Correo 1

Soci@ del AMPA Si No 2

DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta

Datos bancarios (24 dígitos) para efectuar el cobro de la Actividad:

IBAN ENTIDAD OFICINA D.C. N° DE CUENTA

Firma tutor/a 01: _____

Firma tutor/a 02: _____

ART&MAÑAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y EVENTOS INFANTILES S.L. te informa que los datos de carácter personal que me proporcionas rellenando el presente formulario serán tratados por ART&MAÑAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y EVENTOS INFANTILES S.L. como responsable de esta web.

La finalidad de la recogida y tratamiento de los datos personales que te solicito es para gestionar la solicitud que realizas en este formulario de contacto.

Legitimación: Consentimiento del interesado.

Como usuario e interesado te informo que los datos que me facilitas estarán ubicados en los servidores de gmail (proveedor de email marketing de ART&MAÑAS ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y EVENTOS INFANTILES S.L.) fuera de la UE en Otros. gmail está ubicado en UE, un país cuyo nivel de protección son adecuados según la Comisión de la UE. Ver política de privacidad de gmail.

El hecho de que no introduzcas los datos de carácter personal que aparecen en el formulario como obligatorios podrá tener como consecuencia que no podamos atender tu solicitud.

Podrás ejercer tus derechos de acceso, rectificación, limitación y suprimir los datos en rrhh@artymanas.com así como el derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control.

Puedes consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en mi página web: <https://www.artymanas.com>, así como consultar mi política de privacidad.

(*) Los costes de las devoluciones por el impago de los recibos (3€+IVA), correrán a cargo de los/as tutores/as es 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 2019-2020.

(**) 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

DATOS DEL PARTICIPANTE

Colegio

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 <https://artymanas.com/politica-de-privacidad/>.