



HOJA DE INSCRIPCIÓN RONDA

Datos del asociado:

Nombre: _____ Apellidos: _____
DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____
Dirección: _____
Código Postal: _____ Población: _____
Teléfonos: _____
e-mail: _____
Colegio: _____ Curso: _____
Año de entrada en el grupo: _____

Datos de los padres / tutores:

Se deben rellenar sólo los datos que cambien respecto a los datos del asociado.
Si ya se han cumplimentado estos datos para otro hermano, indicad aquí su nombre y apellidos:

Padre / madre (quien firma la autorización):

Nombre: _____ Apellidos: _____
DNI: _____
Dirección (sólo si es distinta al scout): _____
Código Postal: _____ Población: _____
Teléfonos: _____
e-mail: _____
Como padre / madre, ¿qué puedes aportar al Grupo? (en qué trabajas, has sido scout...): _____

Padre / madre (el otro cónyuge):

Nombre: _____ Apellidos: _____
DNI: _____
Dirección (sólo si es distinta al scout): _____
Código Postal: _____ Población: _____
Teléfonos: _____
e-mail: _____
Como padre / madre, ¿qué puedes aportar al Grupo? (en qué trabajas, has sido scout...): _____



AUTORIZACIÓN ANUAL RONDA SOLAR 2013/2014

D/Dña

con D.N.I. _____, autorizo a mi hijo/a

perteneciente al Grupo Scout Mafeking de Alicante en la Rama Elija un elemento.,
a asistir y realizar todas las actividades, salidas, acampadas y actividades
multi-aventura que realicen a lo largo de la Ronda Solar _____.

Alicante, a Haga clic aquí para escribir una fecha.

Fdo. _____



DOMICILIACIÓN PARA PAGOS DE RECIBOS

Muy Señores míos:

Por la presente comunico a Uds. que con esta misma fecha he cursado instrucciones a la entidad bancaria cuyos datos especifico más abajo, para que se sirvan de atender los recibos que trimestralmente le serán presentados por el Grupo Scout Mafeking.

ES	Banco	Sucursal	D.C.	Número de cuenta

Banco o Caja:

Sucursal:

Domicilio:

Población:

Nombre del titular:

Nombre del Scout:

Les saluda atentamente,

Fdo. _____
(Titular de la Cuenta)

Alicante, a Haga clic aquí para escribir una fecha.

FICHA MÉDICA

Rellene todos los campos del siguiente formulario.

*El niño debe llevar la cantidad suficiente de cada medicamento para todas las actividades programadas. Éstos serán **recogidos por el jefe scout** el día de la salida del viaje y deben ir **acompañados de un informe médico** especificando el tratamiento y horario de la toma (receta).*

En caso de urgencia la ficha médica es la única manera de tomar las precauciones oportunas.

Rellene la ficha médica con información veraz y avisenos si hay algún error, cambio, o dato que pueda ser importante.

Datos personales del Scout

Nombre:

Apellidos:

Nº del Seguro / SIP:

Seguro al que pertenece:

Información médica

¿Presenta alguna enfermedad que requiera tratamiento permanente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>En caso afirmativo indíquela</i>
Indique si ha presentado alguna de estas enfermedades <input type="checkbox"/> Asma bronquial <input type="checkbox"/> Mareos <input type="checkbox"/> Síncopes <input type="checkbox"/> Epilepsias <input type="checkbox"/> Enfermedad celíaca <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Otras
¿Tiene hemorragias frecuentemente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Alergia a los alimentos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>En caso afirmativo indíquela</i>
Otras alergias <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>En caso afirmativo indíquela</i>
¿Cumple el calendario de vacunación? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Fecha última vacuna
¿Tiene la vacuna antitetánica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Fecha última vacuna
Grupo sanguíneo <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Desconocido
RH sanguíneo <input type="checkbox"/> Positivo <input type="checkbox"/> Negativo <input type="checkbox"/> Desconocido
¿Presenta enuresis, alteraciones del sueño, sonambulismo, etc.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>En caso afirmativo indíquela</i>
¿Presenta algún trastorno de atención y/o hiperactividad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>En caso afirmativo indíquela</i>
¿Necesita alguna dieta especial? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>En caso afirmativo indíquela</i>
¿Toma algún medicamento actualmente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>En caso afirmativo indíquela</i>
¿Tiene algún problema físico o discapacidad que le impida hacer actividades como: andar, correr, nadar, subir en altitud, etc.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>En caso afirmativo indíquela</i>
¿Sabe nadar? <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> No

Declaro que:

Todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para la realización de las actividad.

Que informaré al equipo de Jefes responsables de cualquier variación de los mismos.

Autorizo que:

En caso de máxima urgencia el responsable competente de la actividad tome las decisiones oportunas, con conocimiento y prescripción médica.

Alicante, a Haga clic aquí para escribir una fecha.

Firma y DNI del padre, madre o tutor

ALERGENOS QUE DEBEN INFORMARSE AL CONSUMIDOR

Reglamento 1169/2011 de información alimentaria al consumidor

Nombre

Apellidos

Por favor, indique a qué tipos de alimentos su hijo/a es alérgico.

Marque tanto SÍ como NO en todas las casillas.

	Márquese SI es alérgico/a, NO es alérgico/a		
Altramuces	SI	NO	Además de en las semillas y harinas, se puede encontrar en algunos tipos de pan, pasteles y pasta, etc.
Apio	SI	NO	Incluye los tallos, hojas, semillas y raíces. Además se puede encontrar en sal de apio, ensaladas, algunos productos cárnicos, sopas o salsas, etc.
Cacahuetes	SI	NO	Además de en las semillas, pastas (mantecas), aceites y harinas, se puede encontrar en galletas, chocolates, <i>currys</i> , postres, salsas, etc.
Cereales con gluten	SI	NO	Incluye el trigo (también la espelta, el Kamut), el centeno, la cebada y la avena. Además se puede encontrar en alimentos elaborados con harina, como la levadura para hornear, masas, pan, pan rallado, tartas, couscous, productos cárnicos, pasta, pastelería, salsas, sopas y alimentos enharinados. Debe declararse el cereal. Es voluntario indicar la presencia de gluten junto al nombre del cereal
Crustáceos	SI	NO	Incluye cangrejos, langostas, gambas, langostinos, carabineros, cigalas, etc. Además se puede encontrar en cremas, salsas, platos preparados, etc.
Frutos de cáscara	SI	NO	Incluye las almendras, avellanas, nueces, anacardos, pacanas, nueces de Brasil, de macadamia, etc. Además se puede encontrar en panes, galletas, postres, helados, mazapán, salsas o aceites de nueces, etc.. En muchos platos asiáticos como <i>currys</i> se utilizan almendras picadas.
Granos de sésamo	SI	NO	Además de en las semillas (granos), pastas (tahine o pasta de sésamo), aceites y harinas, se puede encontrar en panes, colines, humus, etc.
Huevo	SI	NO	Además de en el huevo y derivados (productos a base de huevo), se puede encontrar en tartas, algunos productos cárnicos, mayonesa, mousses, pasta, quiches, platos preparados, salsas y alimentos decorados con huevo, etc.
Leche	SI	NO	Además de en la leche y sus derivados como la mantequilla, queso, nata, leche en polvo, yogures, etc, se puede encontrar en alimentos glaseados con leche, sopas en polvo y salsas, etc.
Moluscos	SI	NO	Incluye los mejillones, almejas, caracoles de tierra, ostras, bígamos, chirlas, berberechos, etc. Además se puede encontrar en cremas, salsas (Ej: salsa de ostras), platos preparados o como ingrediente en los guisos de pescado, etc.
Mostaza	SI	NO	Además de en semillas, en polvo o en forma líquida, se puede encontrar en algunos panes, <i>currys</i> , marinados, productos cárnicos, aliños de ensaladas, salsas y sopas, etc.
Pescado	SI	NO	Además de en el pescado y derivados (productos a base de pescado), se puede encontrar en salsas de pescado, pizzas, aliños para ensaladas, cubos de sopa, etc.
Soja	SI	NO	Además de en las semillas (habas), salsas (salsa de soja), pastas, aceites y harinas, se puede encontrar en el tofu, pasta miso, postres, helados, productos cárnicos, salsas y productos para vegetarianos, etc.
Sulfitos/ dióxido de azufre	SI	NO	Se utilizan como conservantes en crustáceos, frutas desecadas, productos cárnicos, refrescos, vegetales, vino y cerveza.

Firma Padre / Madre / Tutor



AUTORIZACIÓN LOPD

Le informamos de que sus datos personales van a ser incorporados a un fichero, propiedad de GRUPO SCOUT MAFEKING, creado para la finalidad, entre otras, de gestionar las remesas bancarias, asegurar al asociado y **controlar** las peculiaridades médicas que el asociado declara, para lo que usted consiente expresamente.

En cualquier momento, podrá ejercitar sus Derechos de Acceso, Cancelación, Oposición y Rectificación, mediante un escrito y acreditando su personalidad dirigido a GRUPO SCOUT MAFEKING, Avda. de Denia nº96, C.P. 03016, Alicante (ALICANTE).

Usted consiente expresamente conforme al Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, en la cesión de sus datos personales a las asociaciones scouts con finalidades directamente relacionadas con nuestra actividad.

, de de

Firma: _____

DNI:

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

MAYORES DE EDAD

DECLARO:

1º.-Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos.

2º.-Que cedo al Grupo Scout (perteneciente a una asociación miembro de la Federació d'Escoltisme Valencià) los derechos que tienen sobre su imagen cuando esta se reproduzca en fotografías y videos tomados en todas las actividades realizadas a través del grupo scout. En consecuencia, autorizo al Grupo Scout a fijar, reproducir, comunicar y a modificar por todo medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización.

Tanto las fotografías como los videos podrán reproducirse en todo soporte e integrados en cualquier otro material conocidos o por conocer. Las fotografías y los videos tomados podrán explorarse en todo el mundo y en todos los ámbitos, directamente por el grupo Scout o cedidas a terceros. Autorizo la utilización de su imagen en todos los contextos relativos al Grupo Scout y el Escultismo.

Se entiende que el Grupo Scout prohíbe expresamente, una explotación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito.

El firmante reconoce por otra parte, no estar vinculado a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.

3º.- Conocer que mis datos personales van a ser incorporados a un fichero, propiedad de FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, creado para la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para recibir comunicaciones sobre actividades, servicios o información de FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que **consiento expresamente**.

Que, en cualquier momento, podré ejercitar los Derechos de Acceso, Cancelación, Oposición y Rectificación, mediante un escrito y acreditando mi personalidad dirigido a FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, C/Balmes, Nº 17, C. P. 46001, Valencia (Valencia).

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

DNI: _____

MENORES DE EDAD NO EMANCIPADOS

D. / Dña. _____,

Como madre/padre/tutor de

DECLARO:

1º.-Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos.

2º.- Que cedo al Grupo Scout (perteneciente a una asociación miembro de la Federació d'Escoltisme Valencià) los derechos que tengo sobre la imagen del menor cuando esta se reproduzca en las fotografías y videos tomados en las actividades realizadas a través del grupo scout. En consecuencia, autorizo al Grupo Scout a fijar, reproducir, comunicar y a modificar por todo medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización.

Tanto las fotografías como los videos podrán reproducirse en todo soporte e integrados en cualquier otro material conocidos o por conocer. Las fotografías y los videos tomados podrán explotarse en todo el mundo y en todos los ámbitos, directamente por el grupo Scout o cedidas a terceros. Autorizo la utilización de la imagen del menor en todos los contextos relativos al Grupo Scout y el escultismo.

Se entiende que el Grupo Scout prohíbe expresamente, una explotación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada del menor, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito.

De igual manera, la persona inscrita no está vinculada a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.

3º.- Conocer que mis datos personales y los de mi representado legalmente, van a ser incorporados a un fichero, propiedad de FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, creado para la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para recibir comunicaciones sobre actividades, servicios o información de FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que **consiento expresamente**.

Que, en cualquier momento, podré ejercitar los Derechos de Acceso, Cancelación, Oposición y Rectificación, mediante un escrito y acreditando mi personalidad dirigido a FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, C/Balmes, Nº 17, C. P. 46001, Valencia (Valencia).

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

DNI: _____



HOJA DE UNIFORME

Se recomienda que esta hoja **sea rellenada en locales**, una vez que el scout se ha probado allí las diferentes tallas y de esta manera, **pueda ser completada correctamente y el pago realizado en mano.**

NOMBRE SCOUT:

APELLIDOS:

RAMA:

- | | | |
|-------------------------------------|--------|-------------|
| <input type="checkbox"/> CAMISA | TALLA: | PRECIO: 19€ |
| <input type="checkbox"/> CAMISETA | TALLA: | PRECIO: 5€ |
| <input type="checkbox"/> JERSEY | TALLA: | PRECIO: 20€ |
| <input type="checkbox"/> INSIGNIAS: | | PRECIO: |

TOTAL ABONADO:

FECHA PEDIDO:

Se solicita el **pago por anticipado** del importe del uniforme al realizar el pedido en los locales