



## INSCRIPCIÓN AL CAMPAMENTO DE CADETES

295€

Del 14 al 28 de julio de 2013 • Fecha límite de inscripción: **Jueves, 20 de junio de 2013**

DATOS DEL PARTICIPANTE	Nombre _____	Apellidos _____	Foto del participante
	Dirección _____		
	Código postal _____	Población _____	
	Provincia _____		
	Teléfono fijo _____	Móvil _____	
	Email _____	DNI/NIE (con letra incluida) _____	
	Fecha de nacimiento _____	Edad _____	
	Sabe nadar <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Regular	Va con amigos al campamento <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	Es la primera vez que asiste a un campamento <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Asiste voluntariamente <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	Talla de camiseta (tallaje chico-chica más ajustado) <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL		
Quiere dormir con: _____			

DATOS DE LOS PADRES	Nombre y apellidos del <b>padre y madre o tutor</b> _____		
	DNI/NIE Padre (con letra incluida) _____	DNI/NIE Madre (con letra incluida) _____	
	Email _____	Móvil padre _____	
	Teléfono casa _____	Teléfono trabajo _____	Móvil madre _____

PAGO	<input type="checkbox"/> Pago completo de 295€ por transferencia bancaria (ver datos bancarios y requisitos en el punto 3 de la siguiente página)	
	<input type="checkbox"/> Domiciliación bancaria. Total de 300€. Pago inicial de 120€ por transferencia y el resto en 2 plazos (5 de julio y 5 de agosto)	
	Nombre y apellidos del <b>titular de la cuenta</b> _____	
	Nº de cuenta (los 20 números) _____	DNI/NIE _____

AUTORIZACIÓN	<b>AUTORIZO A MI HIJO/A</b> , CUYOS DATOS FIGURAN ARRIBA, para que participe en el Campamento organizado por el Departamento de Jóvenes de la Iglesia Adventista de España (JAE), así como en todas las actividades del Campamento y <b>ACEPTO LAS CONDICIONES GENERALES</b> que figuran en el documento adjunto. Si el participante en alguno de los programas del Campamento, se encuentra en situación de necesitar tratamiento médico, ser internado y/o intervenido quirúrgicamente sin que se haya podido localizar a sus padres o representantes legales; JAE, queda autorizada para tomar las medidas que considere más oportunas para la salud del mismo. Asimismo, manifiesto que el participante no padece enfermedad física, psíquica o cualquier otra circunstancia que impida el normal desarrollo de las actividades o la convivencia con el resto de los participantes. Por otra parte también me doy por enterado que el Equipo Directivo del campamento podrá tomar las decisiones organizativas y disciplinarias que considere oportunas para el buen funcionamiento del Campamento.
	En, ..... a ..... de ..... de 2013
	Firma del padre, madre o tutor/a. Conforme:
	Fdo.: <input type="text"/> DNI/NIE (con letra incluida) <input type="text"/>



# CONDICIONES GENERALES

1. **El plazo de admisión de solicitudes** finaliza cuando se agoten las plazas o se llegue a la fecha límite fijada. Las plazas se adjudicarán por riguroso orden de inscripción. La plaza no quedará en firme, hasta el momento del pago de la misma. Si no se realizara la inscripción junto con el pago en la fecha señalada como plazo máximo, la plaza quedará anulada pasando la misma a un nuevo participante, sin más y sin previo aviso ni comunicación a los padres/tutores. Una vez realizado el pago se deberá enviar **justificante del pago** realizado por banco por email a: [secretariajae@adventista.es](mailto:secretariajae@adventista.es) o al número de fax: 915 716 938, indicando en el mismo: Nombre y apellidos del participante y campamento (tizones o cadetes según corresponda).
2. Para la **INSCRIPCIÓN EN EL CAMPAMENTO** es imprescindible enviar la ficha de **inscripción totalmente rellena y firmada** más **el resguardo de ingreso** por fax, correo postal, correo electrónico o entregarla en mano en nuestras oficinas, en el plazo establecido. Según la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor es imprescindible, a demás de la documentación anterior, adjuntar lo siguiente: **1 foto reciente** tamaño carnet del participante, **fotocopia de la cartilla de la Seguridad Social, fotocopia del D.N.I. (si tiene) o libro de familia y hoja de datos de control médico**, que se podrá entregar en mano en la recepción del campamento o enviar por correo postal o electrónico.
3. **El pago** se realizará por banco al siguiente número de cuenta: **0049 2675 10 2114015504 · Banco Santander**, que está a nombre de UICASDE-JAE, o en mano en nuestras oficinas, o por cheque nominativo a nombre de UICASDE-JAE. Es muy importante que en el **concepto** se detalle el nombre y los apellidos del participante, así como al campamento al que va a asistir (tizones o cadetes). A partir del segundo hermano se aplicará un 25% de descuento.
4. No se procederá a devolución alguna en caso de no asistir al campamento sin previo aviso, o éste se produzca después de finalizar la fecha límite de inscripción. **En caso de devolución** por aviso con la suficiente antelación, ésta **no será superior al 80% del total**. Si el número de participantes no es suficiente para la realización del campamento, se podrá proceder a su cancelación, reintegrando la cada participantes la totalidad del dinero abonado.
5. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de **Protección de Datos de Carácter Personal**, se informa al firmante de que sus datos serán incorporados a los ficheros propiedad del departamento JAE, y consiente expresamente que, con la finalidad de realizar las comunicaciones, el envío de información, y la prestación de servicios propios del mismo, realice tratamiento automatizado de sus datos de carácter personal y del mismo modo se autoriza el uso de fotografías y vídeos para el material gráfico, redes sociales y la web del departamento JAE. Asimismo, le informamos de que tiene la facultad de ejercitar los derechos de acceso, cancelación y oposición en los términos de la Ley Orgánica 15/1999, pudiendo dirigirse para ello a: U.I.C.A.S.D.E.- Departamento JAE, C/ Alenza 6, 3º, 28003 Madrid · Telf.: 915 716 934.
6. Los gastos de reparación y/o reposición **en caso de desperfectos** por utilización indebida del mobiliario, bienes muebles, daños ocasionados a terceras personas, etc... serán cargados a los padres/madres/tutores del participante, que deberá abonarlos directamente a la organización de la actividad.
7. Los organizadores no se hacen responsables del dinero, ni de los objetos de valor, ni de las pérdidas de objetos personales y/o prendas de ropa que puedan producirse durante el desarrollo de los campamentos salvo los que sean depositados en custodia al comienzo del campamento.
8. En el campamento está terminantemente **prohibido fumar, consumir alcohol u otras drogas, destruir materiales o instalaciones, apropiarse de la propiedad ajena** y todo aquello que pueda **dañar física, emocional o mentalmente** a los participantes, **quien lo haga puede ser expulsado inmediatamente**. Para ausentarse del campamento por algún motivo especial se deberá solicitar permiso y ser acompañado/a al lugar referido por el monitor tutor.
9. Toda falta grave puede significar la expulsión del participante, después de acuerdo telefónico con los padres o tutores. Todos los gastos que derivarán serán a cargo de los padres/tutores, que no podrán exigir ningún tipo de devolución.
10. El alojamiento de los participantes será en bungalows de 6 a 7 plazas por habitación. Los chicos y las chicas se agruparán en habitaciones por separado.
11. El **menú** del campamento es **ovolactovegetariano** y es revisado por un equipo de nutricionistas y médicos para garantizar un aporte nutricional completo para los participantes al Campamento.
12. El seguro de accidentes contratado por JAE para esta actividad únicamente cubrirá a quienes se hayan inscrito a tiempo y hayan completado los datos y requisitos que constan en esta hoja de inscripción.
13. La participación en la actividad supone la aceptación de estas condiciones.



# DATOS DE CONTROL MÉDICO

Teléfono de urgencias		Nombre	
-----------------------	--	--------	--

<b>ALERGIAS</b>	<input type="checkbox"/> No tiene ninguna alergia conocida	<input type="checkbox"/> Intolerante _____
	Es alérgico a: <input type="checkbox"/> Medicamentos	Especifique _____
	<input type="checkbox"/> Alimentos	Especifique _____
	<input type="checkbox"/> Polen, plantas o animales	Especifique _____
	Otras alergias: _____	

<b>DIETA</b>	<input type="checkbox"/> Sigue una dieta normal	<input type="checkbox"/> Tiene restricciones alimentarias	<input type="checkbox"/> Tipo de dieta _____
	Indicaciones especiales para la dieta: _____		
	_____		

<b>ENFERMEDAD CRÓNICA</b>	<input type="checkbox"/> No padece ninguna enfermedad crónica	<input type="checkbox"/> Antecedentes _____	
	Padece (marque las opciones necesarias):	<input type="checkbox"/> Asma o problema respiratorio	<input type="checkbox"/> Hemorragias nasales
		<input type="checkbox"/> Problemas de corazón	<input type="checkbox"/> Celíaco
		<input type="checkbox"/> Infecciones de oído frecuentes	<input type="checkbox"/> Diabético
		<input type="checkbox"/> Jaquecas/migrañas	<input type="checkbox"/> Intolerancia
		<input type="checkbox"/> Dermatitis	<input type="checkbox"/> Sonambulismo
		<input type="checkbox"/> Incontinencia urinaria nocturna (llevar protector de cama y mudas suficientes)	
		<input type="checkbox"/> Otros _____	
	Indique el tratamiento en caso de crisis de alguna de estas enfermedades (adjunte informe/parte médico)		
	_____		

<b>OTRAS</b>	Medicación durante el Campamento <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Grupo sanguíneo _____
	¿Para qué? _____	
	¿Qué medicación? _____	
	¿Cuál es la dosificación? _____	
	Si lleva medicación, ¿se la dosifica él/ella? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	(adjunte posología y tratamiento)
	¿Tiene puestas todas las vacunas? (sólo si se conoce con absoluta seguridad) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	¿Tiene puesta la vacuna antitetánica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha exacta: _____
	Revisión del cabello pediculosis <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Tratamiento pediculosis <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Anote todo lo que considere que debemos saber para un mejor conocimiento del participante		
_____		
_____		



# CIRCULAR INFORMATIVA SOBRE LA PEDICULOSIS



que esto ocurra en el campamento creemos conveniente darles algunas pautas de prevención y/o tratamiento para poder, en beneficio de todos, evitar esta situación, y así poder disfrutar de todo el tiempo disponible para las actividades programadas.

## PREVENCIÓN

Los piojos se transmiten principalmente mediante el contacto directo de cabeza-a-cabeza. También los piojos se pueden propagar al compartir sombreros, peines y otros accesorios del cabello, pero esto no es común. Cualquier persona puede contraer piojos de la cabeza. La infestación de piojos de la cabeza no tiene nada que ver con la limpieza o la habilidad de los padres para criar a sus hijos.

**Revisar** detenidamente la cabeza de nuestro hijo/a periódicamente, sobre todo los **15 días anteriores al campamento**, en caso de infestación o ante la duda se recomienda aplicar el tratamiento de manera profiláctica (recomendado).

## TRATAMIENTO

- El piojo **se elimina** con un **producto de farmacia** adecuado para ello, siguiendo las indicaciones del fabricante o del farmacéutico. Se debe ser muy constante y persistente para erradicarlos. A veces se necesita probar con diversos productos.
- Las **liendres** quedan sujetas al pelo aunque se haya eliminado el piojo. Hay peines especiales llamados liendreras. Es fundamental que eliminen todas las liendres, para ello es necesario que revisen la cabeza de sus hijos todos los días hasta su completa erradicación.

El motivo de la presente circular es informarles que es habitual que en las épocas de más calor y en situaciones de convivencia muy cercana (campamentos, escuela, hogar, etc) sucedan casos de **pediculosis (piojos)**, para evitar



- Hay que lavar con agua muy caliente las prendas de ropa que han estado en contacto con el pelo (gorros, sábanas, toallas...) y lavar en agua con un poquito de amoníaco los cepillos, liendreras, peines.
- **Se recomienda mandar** un frasco de **producto de tratamiento anti-piojos al campamento**, (por si tuviéramos infestación utilizarlo), como repelente sería bueno que en el champú que les mandéis, le mezcléis unas gotas de extracto o aceite de árbol de té, de tal manera que cuando se laven el cabello sirva como repelente.



## INICIO DEL CAMPAMENTO

**Se revisaran las cabezas al principio del campamento**, en caso de no haber seguido estas indicaciones y ante la presencia de pediculosis en estadio avanzado, con el consiguiente riesgo de salud pública para el resto de acampantes, la dirección del campamento se reserva el derecho de admisión del niño/a afectado de pediculosis.

