



FICHA DE INSCRIPCIÓN
VII NOCHE JUVENIL 25 ABRIL 2025
A PARTIR DE 13 AÑOS. (Cursando mínimo 1º ESO)

DATOS PERSONALES PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS			
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	
DOMICILIO (CALLE Y Nº)			
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	
DNI - NIE			
TELÉFONO MÓVIL (PARTICIPANTE)			
EMAIL (PARTICIPANTE)			
ALERGÍAS/ PATOLOGÍA /OBSERVACIONES			

DATOS PERSONALES MADRE/PADRE/TUTOR QUE AUTORIZA

NOMBRE Y APELLIDOS			
PARENTESCO			
DOMICILIO (CALLE Y Nº)			
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	
DNI - NIE			
TELÉFONO MÓVIL			
EMAIL			

Precio: 4 euros. Proyecto financiado por la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid
Incluye juego en la gynkhana, monitores, pernocta en el polideportivo, desayuno y talleres.

HORARIO: Gynkhana de 22:00h a 00:30h, pernocta, desayuno y talleres de 9:30h a 12:30h
Entrada el viernes 25 de abril de 2025 a las 22:00h en el polideportivo y salida el sábado 26 de abril de 2025 a las 12:30h.

Será imprescindible que los participantes traigan consigo saco de dormir, esterilla, ropa para dormir y ropa de cambio (recomendable almohada). Además de una pequeña mochila con agua.

PERIODO DE INSCRIPCIÓN. DEL 4 AL 16 DE ABRIL DE 2025. PLAZAS LIMITADAS.



AUTORIZACIONES

Yo, D./ Dña. _____ con DNI/NIE _____:

He leído y acepto todas las normas de inscripción y declaro verdaderos todos los datos de este documento y bajo mi responsabilidad consiento que el menor de cuyos datos figuran anteriormente, participe en la V NOCHE JUVENIL, para lo cual he leído y entendido con detalle toda la información proporcionada.

Autorizo a que el/la **menor regrese a casa solo**/a una vez finalizada la actividad

En caso contrario indique el nombre completo y el DNI de la persona autorizada:

Durante la noche juvenil podrá realizarse la **toma de imágenes** de los participantes para su reproducción en cualquier soporte (fotográfico, audiovisual, informático, Internet...), por parte del Ayuntamiento y de la empresa adjudicataria

¿Autoriza a que su hijo/a aparezca en estas imágenes? SI NO

En caso **AFIRMATIVO**, por favor rellene los siguientes datos:

Yo, D./ Dña. _____ con DNI/NIE _____ como padre/madre/tutor del menor _____ autorizo al Ayuntamiento y a la empresa adjudicataria de la noche juvenil a hacer uso del material fotográfico y audiovisual de las actividades que se lleven a cabo en la entidad que podrán ser usadas para: ofrecer un reportaje de las actividades llevadas a cabo para las familias; difusión de dicho proyecto a través de la página web y redes sociales de la entidad; uso interno en memorias y proyectos. La entidad se compromete a que la utilización de estas imágenes en ningún caso supondrá un daño a la honra e intimidad del menor, ni será contraria a los intereses de los menores, respetando la normativa en materia de protección de datos, imagen y protección jurídica del menor.

En Camarma de Esteruelas, a _____ de _____ de 2025

FIRMA PADRE/MADRE O TUTOR/A LEGAL

El número mínimo de participantes será de 20. En caso de no cubrir este número de inscritos la actividad no se llevará a cabo. La devolución del importe de la actividad solo se realizará en el caso de que esta no se pueda llevar a cabo por motivos externos a la organización.

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:

-Ficha de inscripción rellena.

-Fotocopia del DNI/NIE (según proceda) del participante y del padre/madre/tutor que autoriza la participación.

INFORMACIÓN DESTACABLE SOBRE EL CONTENIDO DE LA GYNKHANA:

Este evento está subvencionado por la Consejería de Sanidad de la comunidad de Madrid y **durante el juego se van a trabajar contenidos de salud mental y autoestima.**

Todos los contenidos que se van a impartir se trabajarán desde el cuidado, el respeto y la información a través de la educación. Los contenidos que se trabajarán son: autoestima, empatía, asertividad, encajar en grupo, acoso escolar, resolución de conflictos y negociación. Y los talleres a realizar serán de Yoga, Mindfulness y de creatividad.

Asegúrate que tanto la persona participante como el adulto que firma esta ficha de inscripción conocéis la actividad y los contenidos que se van a impartir en la gynkhana y en los talleres.

PARA MÁS INFORMACIÓN:

-Ayto: anisociocultural@aytocamarma.es // WhatsApp: 627 04 73 00