

## FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAESCUELA DE NAVIDAD 2021 ASOCIACIÓN ALTEA

### DATOS DEL NIÑO/A:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Diagnóstico (especificar el diagnóstico si se trata de un niño con diversidad funcional):  
\_\_\_\_\_

Perfil:

- Usuario socio con TEA
- Hermano socio con TEA (50% de descuento)
- Familiar neurotípico socio de ALTEA
- Usuario neurotípico sin relación familiar con ALTEA

### DATOS DEL TUTOR/A LEGAL DE CONTACTO:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### PRECIOS PARA SOCIOS DE ALTEA Y FECHAS ELEGIDAS PARA LA ESCUELA DE NAVIDAD:

- **Campamento completo:** 240,00 €
- **1º semana (23 y 34 de diciembre):** 50,00€
- **2º semana (27,28,29,30 y 31 de dic):** 125,00€
- **3º semana (3,4,5 y 7 de enero):** 100,00€
- **Días sueltos:** 25,00€
- **Reserva de plaza:** 100,00€ (recibo a partir del día 10 de diciembre en concepto de reserva)
- **Los no socios tendrán un incremento de 20 euros por semana.**

### PRECIOS AULA MATINAL Y COMEDOR:

- **Aula matinal 1º semana:** 5 €
- **Comedor 1º semana:** 5 €
- **Aula matinal 2º semana:** 12,5 €
- **Comedor 2º semana:** 12,5 €
- **Aula matinal 3º semana:** 7,5 €
- **Comedor 3º semana:** 7,5 €

## **DESCUENTOS**

50% por segundo hermano TEA

10€ de descuento por semana por desplazamiento de más de 35km. (5 días, días sueltos parte proporcional).

## **NEUROTÍPICOS**

10€ por día de campamento.

**DÍAS ELEGIDOS PARA EL CAMPAMENTO DE NAVIDAD (marcar con una cruz):**

<b>23 de diciembre</b>		<b>31 de diciembre</b>	
<b>24 de diciembre</b>		<b>3 de enero</b>	
<b>27 de diciembre</b>		<b>4 de enero</b>	
<b>28 de diciembre</b>		<b>5 de enero</b>	
<b>29 de diciembre</b>		<b>7 de enero</b>	
<b>30 de diciembre</b>			

## INFORMACIÓN SOBRE EL NIÑO/A

**¿UTILIZA ALGÚN SISTEMA AUMENTATIVO O ALTERNATIVO PARA COMUNICARSE? ¿CUÁL?  
(GESTOS, INTERCAMBIO DE FOTOS O IMÁGENES, ETC.)**

**¿CONTROLA ESFÍNTERES?**

**¿TIENE ALGUNA ALERGIA?**

**¿TOMA ALGUNA MEDICACIÓN?**

**¿COME DE FORMA AUTÓNOMA?**

**¿TIENE O HA TENIDO ALGUNA VEZ CRISIS EPILÉPTICAS?**

**¿TIENE ALGUNA ESTRATEGIA ESPECÍFICA DE AUTORREGULACIÓN (RELAJARSE CUANDO ESTÁ NERVIOSO O ALTERADO)?**

**¿TIENE ALGÚN MIEDO ESPECÍFICO QUE DEBAMOS CONSIDERAR A LA HORA DE PLANTEAR LAS ACTIVIDADES (GLOBOS, SONIDOS FUERTES, AGUA, ANIMALES, ETC)?**

**¿Autoriza la realización de fotografías y vídeos durante las actividades que se realicen y su posterior difusión por parte de la asociación en sus redes sociales y para futuros proyectos?**

SI  NO

**NORMATIVA**

Responsable: ASOC. ALTEA AUTISMO ALMERÍA, Cif. G04859815 Dirección. Plaza de la Constitución, 3, 04240 Viator (Almería) Tlf. 652 77 96 06 Email.

franciscocamunez@alteaautismo.org

Datos de contacto delegado de Protección de Datos. dpd@almeriacalidad.com

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos solicitando las POLITICAS DE PRIVACIDAD en nuestro centro.