

Curso de:

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Monitor

Director

1- Datos personales

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ **CÓDIGO POSTAL:** _____

FECHA NACIMIENTO: _____ **DNI:** _____

TELÉFONO CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ADVERTENCIAS MÉDICAS: _____

LOCALIDAD DONDE SE REALIZARÁN LAS PRACTICAS: _____

PARROQUIA: _____

2- Autorización a menores de edad. (alumnos con 16 o 17 años)

D./Dña. _____ **con DNI** _____

como padre/madre/tutor del menor _____

le autorizo a desarrollar el Curso de _____ **de Actividades Juveniles que se va a llevar a cabo por la EAJ JOCREAL.**

Fdo:

IMPORTANTE: enviar una fotocopia del DNI y una fotografía carnet, junto con esta inscripción cumplimentada y las normas firmadas.

NORMAS DEL CURSO

- 1- Respeto al material y horarios del curso
- 2- Mantener una actitud positiva durante el curso
- 3- Presentarse al curso en unas condiciones adecuadas para el desarrollo del mismo.
- 4- El temario impartido por la EAJ JOCREAL está regulado por la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, pudiendo consultarse este en la Orden de 23 de Junio de 1999.
- 5- Cualquier falta, retraso o ausencia temporal deberá ser avisada a la EAJ JOCREAL con suficiente antelación.
- 6- La asistencia al curso será obligatoria en un 80% de la totalidad de las horas teóricas. En caso de no alcanzar el mínimo, no se guardará la asistencia realizada.
- 7- Durante el curso la EAJ JOCREAL, determinará las normas de conducta relativas a las entradas y salidas de los espacios determinados para el mismo.

PROTOCOLO COVID

- 1- Estoy obligado al cumplimiento estricto de las normas sanitarias vigentes en el momento de la realización del curso.
- 2- Debo llevar un kit Anti-Covid que consiste en: 2 mascarillas homologadas, gel hidroalcohólico, paquete de pañuelos.
- 3- No asistiré al curso en caso de presentar síntoma de fiebre o encontrarme indispuesto, comunicándolo inmediatamente al director de la Escuela

Y yo, _____ con
DNI _____ al inscribirme a este curso, estoy aceptando las
normas que lo rigen y me doy por enterado de los días de su realización y
para que quede constancia de ello firmo esta ficha de inscripción.

Fecha:

Fdo:

Protección de datos: EAJ JOCREAL le informa que los datos facilitados por Ud. serán objeto de tratamiento automatizado, con la finalidad de gestionar la agenda de contactos de nuestra escuela y para el envío de comunicaciones profesionales. Así como para poder utilizar cualquier imagen de los cursos en cualquier medio de comunicación que la escuela crea conveniente. Si Ud. desea realizar alguna modificación de los datos o dar de baja sus datos en nuestros ficheros, puede dirigirse a: formacion.jocreal@gmail.com