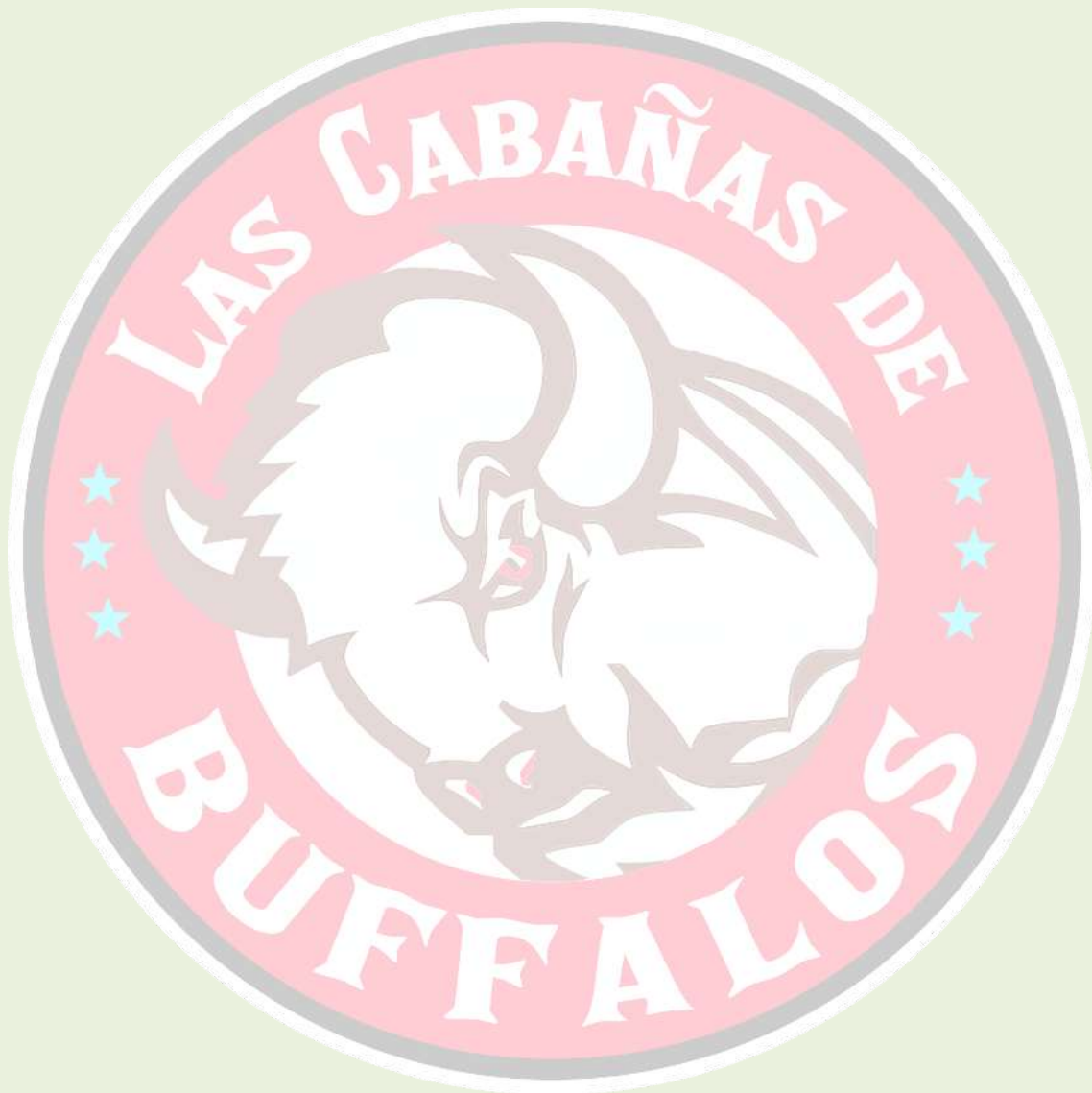


“Te ofrecemos un entorno de aprendizaje ideal”



Esto es todo lo que incluye nuestros viajes escolares:

1. Monitores titulados y con gran experiencia las 24 h
2. Un monitor por cada 10/12 participantes
3. Coordinador, socorrista y personal de apoyo
4. **Alojamiento en cabañas de piedra y con baño interior.**
5. Actividades dirigidas entre todas las que ofrecemos
6. Material de actividad.
7. **Pensión completa (4 comidas diarias)**
8. Desplazamiento ida y vuelta en bus, (desde Sevilla)



CONSULTAR ACTIVIDADES A ELIMINAR EN FUNCIÓN DE LA EDAD

Garantías y seguridad.

- Nuestras instalaciones se encuentran en estupendas condiciones higiénico-sanitarias y de uso.
- **Las Cabañas de Buffalos** cuenta con un equipo de monitores/as con una dilatada experiencia en el sector.
- **Garantizamos la presencia permanente de todos los monitores** durante las 24h del día.
- **La asistencia sanitaria la encontramos a tan solo 4 km, un centro de salud en Cumbres Mayores las 24h. con ambulancia en la puerta.**



- **Antes del inicio del campamento, todos los padres deben completar y entregarnos una ficha médica de su hijo/a, que será tratada con total confidencialidad. La medicación que traigan los niños deberá estar etiquetada con su nombre y posología y será guardada en un área segura. Los acompañantes adultos o nuestros monitores administrarán los medicamentos según las necesidades de cada niño.**
 - **Por favor, infórmenos acerca de cualquier tema importante que pudiera afectar el comportamiento de su hijo/a durante su estancia con nosotros (por ejemplo si un niño es demasiado tímido, si moja la cama, la perdida reciente de un ser querido o cualquier otra situación familiar que pudiera afectarle).** Estamos seguros de poder manejar todas estas situaciones, sobre todo si hemos sido advertidos con **anterioridad. Cada caso será tratado con la máxima sensibilidad para asegurarnos de que los niños nunca se sientan avergonzados.**
 - **Monitores nocturnos en las zonas de cabañas para atender cualquier contingencia.**
 - **Seguros de responsabilidad civil.**
 - **Dieta equilibrada y abundante basada en comida casera pero pensando en que son pocos días con lo que le pondremos lo que más les suele gustar a ellos.**
- Disponemos de menús adaptados a las necesidades de los participantes con requerimientos nutritivos especiales.**



Que debo saber de la reserva y devoluciones.

DATOS IMPORTANTES:



1. Un mes antes debe estar todo el campamento abonado.
2. No se hacen descuentos, rebajas o devoluciones si la /el participante abandona la plaza durante el transcurso del campamento de forma voluntaria, por enfermedad o bien porque la **dirección considere oportuno cancelar su participación si no cumple con las normas básicas de convivencia necesarias para el correcto funcionamiento del mismo.**
3. **En caso de cancelación debe entregar todas las papeletas (o dinero recaudado) que Las Cabañas de Buffalos regala a los participantes. (solo si la recibiste)**
4. **En caso de cancelación el participante perderá la reserva efectuada.**
5. **Si se cancela el campamento y no se adjunta justificante legal médico o por causas mayores, supondrá la pérdida del importe pagado.**

Horarios y organización:

1. Entrada el **primer día a partir de las 11:00h** y salida de **Las Cabañas de Buffalos el último día a las 12:30 h**, horarios aproximados del pack **básico**.
2. Si a su hijo/a lo van a recoger de las instalaciones una persona distinta a sus padres o tutores, **tendrá que dejar constatación escrita de la autorización de recogida o por el contrario dejar constancia expresa de quien no está autorizado para recoger al chico/a.**
3. Los grupos de trabajo son reducidos, de 10 a 12 participantes por cada monitor/a del centro, **lo que nos permite dar un servicio de calidad, con un sistema de rotación, donde cada monitor controla a 10/12 niños y durante la hora de actividad están completamente disfrutándola. Nuestro objetivo es que todas las actividades realizadas tengan un sentido y lógica sin perder el marcado componente lúdico que las caracteriza.**
4. Las actividades y talleres se ajustarán a las **características** e inquietudes del grupo **en función de fechas y días contratados.**
5. La piscina se **abrirá** en el mes JUNIO, siempre que la **climatología y temperatura acompañen.**



Que es necesario llevar.

1. **Ficha médica cumplimentada** y firmada junto con una fotocopia de la tarjeta sanitaria y DNI (en caso de tenerlo)
2. Fichas de autorizaciones y de normas cumplimentadas y firmadas.

LAS 4 FICHAS DEBE ENTREGARSE COMO MÁXIMO A LA LLEGADA AL CAMPAMENTO CUMPLIMENTADAS Y FIRMADAS.



3. **Mochila pequeña para las actividades donde meteremos agua, comida y toalla.**
4. Es necesario Saco de dormir o Juego de sábanas, **las camas están vestidas con colchón, almohada, colcha y manta.**
5. **Ropa marcada (nombre completo) cómoda y deportiva, varios pantalones largos y cortos, bañador, mudas diarias de ropa interior y calcetines, suficientes camisetas de manga corta, ropa de abrigo.** Bolsas para guardar la ropa sucia para que no se mezcle con la limpia.
6. **Zapatillas de deporte cómodas y chancas de baño.**
7. **Aseo personal: toalla de baño y toalla para piscina, gel, champú, peine, cepillo y pasta de dientes...**
8. **Utensilios varios: cantimplora o botella de plástico con tapón de rosca, linterna con pilas, crema protectora para el sol, cacao labios, pañuelos de papel, repelente para insectos, gorra, compresas...**
9. **Camiseta blanca de algodón para PINTAR**, con el nombre escrito en la etiqueta. (es para un taller)
10. Medicamentos en caso de llevar, marcarlos con el nombre completo y la **posología y entregar al coordinador del campamento.**

11. **Dinero en la instalación:** hay posibilidad de comprar, refrescos, helados, chuches y **artículos de regalo/recuerdo.** (KIOSKO)

(El dinero lo dejan en un banco que se establece el **primer día para su uso** durante su estancia, controlado por los monitores).

PROHIBIDO...

- Piercing, joyería de valor.
- Multisusos o navaja.
- Mechero.
- Comida de casa.

Eviten traer objetos de valor. No nos hacemos responsables de los objetos extraviados.

Como contactar con sus hij@s.

IMPORTANTE: Si su hijo/a trae móvil le recordaremos que se ponga en contacto con usted a la llegada a nuestras instalaciones después deberá entregar el móvil a su monitor el cual se lo devolverá en horario de llamada.

(No podemos obligar a nadie a llamar por teléfono)



- HORARIO DE LLAMADA:

***PARA PODER HABLAR CON SU HIJO PODRÁ LLAMARLE A SU TELÉFONO** EN EL HORARIO DE LLAMADAS.

***APROXIMADAMENTE SERA DE 20:15h a 21:15h ¡¡PACIENCIA!!**

*Si su hij@ **no traer móvil al campamento, póngase de acuerdo con algún compañero de clase o algún acompañante adulto para la prestación de su móvil.**

AL TELÉFONO DEL CAMPAMENTO NO SE PUEDE LLAMAR PARA HABLAR CON SU HIJO.

***Dada la corta duración del campamento y bajo los consejos de Pedagogos y Psicólogos infantiles, así como la experiencia del equipo humano de Las Cabañas de Buffalos en este tipo de actividades, no estarán permitidas las visitas de los padres o responsables de los niños durante su estancia.**





NORMAS DE LOS CAMPAMENTOS ESCOLARES.

1. En caso de que algún participante tenga algún contratiempo, nos pondremos inmediatamente en contacto con la familia.
2. Se respetará en todo momento a nuestros compañeros y monitores.
3. No se puede abandonar la dinámica del grupo o la instalación si no es en compañía de un monitor/a o sin el permiso expreso de los padres.
4. Las familias no podrán visitar a sus hijos durante su estancia en el campamento.
5. El participante se compromete a guardar el máximo respeto al material, tanto propio como de los compañeros, de la organización y de las instalaciones. En caso contrario los padres se harán cargo de los gastos de reparación y/o reposición de los desperfectos
6. No está permitido el uso de teléfonos móviles, mp3, videojuegos ni similares. En caso de encontrar alguno, nuestros monitores están autorizados a guardárselo hasta el final del campamento (El uso del teléfono móvil será permitido solo en el horario establecido)
7. Todos participarán en las actividades programadas, salvo algún caso excepcional autorizado por la dirección del campamento
8. La ducha y el aseo son diarios y obligatorios.
9. Queda terminantemente prohibido la posesión de ningún tipo de objetos punzantes y/o cortantes, destruir objetos, apropiarse de la propiedad ajena, el consumo de tabaco, alcohol u otras sustancias y los comportamientos violentos. Quien lo haga deberá abandonar el campamento inmediatamente
10. Los participantes no podrán llevar medicamentos en sus maletas.
11. No está permitido el consumo de alimentos o bebidas que no sean proporcionadas por el servicio de cocina del campamento.
12. Queda totalmente prohibido tirarse de cabeza al agua así como la práctica de aguadillas y otros juegos de riesgo en el medio acuático.
13. Las Cabañas de Buffalos no se responsabiliza de las pérdidas de objetos personales, dinero y o prendas de ropa que puedan producirse durante el desarrollo de los campamentos o el deterioro de los mismos. Los objetos que hayan sido recuperados estarán a su disposición durante el mes de septiembre del año en curso en las oficinas de nuestra entidad. Transcurrido este mes, si estas no han sido reclamadas, serán cedidas a una entidad benéfica o iglesias.
14. Las Cabañas de Buffalos se reserva el derecho a utilizar fotografías, vídeos y otros materiales gráficos tomados durante el transcurso de sus actividades, como material para su archivo interno siempre que no exista oposición expresa, previa por parte de los padres del participante.
15. Cualquier incumplimiento de alguno de estos criterios y normas supondrá su estudio por el equipo coordinador de Las Cabañas de Buffalos en comunicación con los profesores y posteriormente con los responsables legales, si la actitud incorrecta fuera continuada la dirección se reserva el derecho de instar al participante a abandonar el campamento de forma anticipada, lo que supondrá la pérdida del importe pagado.



FIRMAR:

Firmado en _____ a _____ de _____ de _____



FICHA DE INSCRIPCIÓN/AUTORIZACIÓN



Don/Doña _____, con

D.N.I. _____ letra _____, Con número de teléfono _____,

Correo _____

Y como padre, madre o tutor legal de: _____

Autorizo a que mi hij@ asista al campamento escolar organizado por **Las Cabañas de Buffalos** y que **tendrá lugar en sus instalaciones ubicadas en Cumbres Mayores (Huelva) entre los días ____ y ____ ambos inclusive del mes de _____ y año _____.**

*Mi hij@ se encontrará bajo la tutela del equipo de monitores/as de **Las Cabañas de Buffalos** a los cuales no hago responsables de aquellos actos cometidos por mi hij@ en desobediencia a sus indicaciones.

***Asumo las responsabilidades, civiles y penales, así como los daños ocasionados, que pudieran derivarse de las conductas de mi hij@ que no se correspondan con las instrucciones de los monitores/as de Las Cabañas de Buffalos.**

*Autorizo a mi hijo a participar en todas las actividades multiaventura programadas por el campamento.

*Autorizo a los responsables de **Las Cabañas de Buffalos** a que en caso de accidente o enfermedad, **actúen según las prescripciones de personal sanitario que atienda a mi hij@.**

*Autorizo a **Las Cabañas de Buffalos** a trasladar a mi hij@ en vehículos destinados a transporte público para la realización de excursiones. (En caso que hubiera)

*Autorizo a los monitores/as a trasladar a mi hij@ en vehículos privados o alquilados en caso de urgencia, aunque dichos vehículos no estén destinados al transporte público.

***Tanto yo como mi hij@ hemos leído y comprendido todas las normas establecidas por la organización de Las Cabañas de buffalos para esta actividad, manifiesto mi conformidad con las mismas y me hago responsable del cumplimiento de estas normas por parte de mi hij@ si no cumple dichas normas generales. La firma de esta ficha de inscripción implica el conocimiento y aceptación del programa de actividades así como las normas del campamento escolar.**

***Acepto que la organización del campamento** escolar se reserve el derecho a modificar o anular cualquier actividad por motivos que pudieran impedir el buen funcionamiento de las mismas (inclemencias meteorológicas, seguridad...)

*Como padre, madre o tutor/a del participante, autorizo a que mi hij@ sea fotografiado y/o filmado por los responsables de **Las Cabañas de Buffalos** en las actividades organizadas.

***Por otra parte también me doy por enterado de que el director o coordinador podrá tomar las decisiones organizativas y disciplinarias que considere oportunas para el buen funcionamiento del campamento.**

Firmado en _____ a _____ de _____ de _____

D.Dª.

(Nombre, apellidos y firma del padre, madre o tutor/a)

FIRMAR:



AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE LAS CABAÑAS DE BUFFALOS PAINTBALL



MODELO NORMALIZADO DE PERMISO O AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL DE USUARIOS LIBRES DE LAS INSTALACIONES DE LAS CABAÑAS PAINTBALL, PARA MENOR DE EDAD.

D/Dª. _____ Mayor de edad, provisto de D.N.I. número: _____
 _____ Vecino de: _____ bloque: _____ piso: _____
 puerta: _____ Teléfono de contacto permanente: _____ en su condición de padre/madre/tutor legal (táchese lo que no proceda) del menor: _____ provisto de
 D.N.I. número: _____ nacido en: _____

El día: ____/____/____ (consignar día, mes y año de nacimiento del menor), por la presente:

MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO a que mi hijo/a-tutelado/a, cuyos datos han sido reseñados, pueda jugar, participar y hacer uso de las pistas de paintball en las instalaciones de Las Cabañas de Buffalos (Cumbres Mayores, Huelva). Así mismo, manifiesto conocer en que consiste el juego del paintball.

NORMAS DE SEGURIDAD DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO BUFFALOS ADVENTURE PAINTBALL

1. PROHIBIDA LA PARTICIPACIÓN PARA MENORES DE 10 AÑOS
2. Es OBLIGATORIO LLEVAR LA MASCARA PUESTA DURANTE TODO EL JUEGO. Una vez eliminado continuar con ella hasta llegar al punto neutral o base designada.
3. No se pueden **REBASAR LOS LÍMITES** establecidos, el jugador que los rebase será eliminado.
4. **No se puede disparar en la zona neutral o base designada, ni a través de ella. El jugador que incumpla esta norma será eliminado.**
5. **LAS MARCADORAS EN LA ZONA NEUTRAL, BASE O DESIGNADA deberán estar SIEMPRE DESCARGADA CON EL SEGURO Y APUNTANDO HACIA EL SUELO.**
6. NO se PODRAN UTILIZAR, NI LLEVAR MATERIAL AJENO AL PAINTBALL durante las partidas.
7. En caso de apuntar a MENOS DE 6 METROS NO DISPARAR, avisando que está eliminado. **EL JUGADOR QUE NO RESPETE ESTA REGLA SE HACE RESPONSABLE DE LOS DAÑOS QUE SE PUEDAN PRODUCIR**
8. No cargar la marcadora con bolas usadas, ni con cualquier tipo de objeto que no sean las bolas que se provee a cada participante, ya que se **encasquillarán, podrán producir la rotura de la marcadora y/o producir un daño** al usuario u otros usuarios, siendo en este caso responsable, la persona que no haya cumplido esta norma.
9. **BAJO NINGUN CONCEPTO SE PERMITEN AGRESIONES PERSONALES DE NINGUN TIPO.**
10. **ESTA TERMINANTEMENTE PROHIBIDO ASUSTAR O DISPARAR A PERSONAS AJENAS AL JUEGO O A ANIMALES, LOS MENORES DE 18 AÑOS, necesitarán AUTORIZACION PATERNA**
11. **EL USO INDEVIDO O MALTRATO DEL MATERIAL, SUPONDRA LA REPOSICIÓN DEL 100% DEL MISMO.**
12. **LA ORGANIZACIÓN NO SE HACE RESPONSABLE DE LOS ACCIDENTES PRODUCIDOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE ESTAS NORMAS, EL TERRENO DE JUEGO, ANIMALES, O LOS EFECTOS DE LA CLIMATOLOGIA.**



Así mismo, manifiesto conocer las normas de obligado cumplimiento para jugadores participantes que se me ha facilitado junto a esta autorización y me comprometo a repararlas/ enseñarlas con mi hijo/a-tutelado/a, a pesar de saber que será instruido de nuevo por los monitores de la empresa organizadora del juego.

En Cumbres Mayores (Huelva) a ____ de _____ de 201__

(Firma del Padre, Madre o Tutor legal)

FIRMAR:



FICHA MÉDICA

Datos del participante:

Nombre y Apellidos: _____ Edad: _____

Número de la Seguridad Social _____

Otros seguros (especificar) _____

Número de póliza _____ Telf. Aviso urgencias _____



Datos Médicos:

¿Sabe nadar? SI _____ NO _____

Enfermedades padecidas _____

¿Padece alguna enfermedad actualmente? _____ ¿Cuál? _____

¿Está al día en el calendario de vacunas? _____ Falta _____

¿Es alérgico a algún medicamento? _____

Sigue algún régimen especial de comidas _____ Indicar _____

¿Es alérgico a algún alimento? _____

Es propenso a: (rodear con un círculo)

Acetona, Anginas, Bronquitis, Dolores de cabeza, Miedos nocturnos, Resfriados, Mareos, Insomnio, Hígado Enuresis nocturna

Observaciones _____

Don/Doña _____ con D.N.I. _____

Como padre/madre o tutor/a de _____

Autorizo a mi hijo/a a asistir al Viaje fin de curso **Las Cabañas de buffalos**

FIRMAR:

En _____ a _____ de _____ Firma: _____

