

# CAMPUS DE NAVIDAD 2025

*22 de diciembre a 7 de enero*

## PRECIO

FECHA	SOCIO BEATS	NO SOCIO	COMEDOR
22 A 26 DIC	72 €	74 €	47,50 €
29 DIC A 2 ENE	72 €	74 €	47,50 €
5 ENE	18,50 €	19 €	—
7 ENE	18,50 €	19 €	9,50 €
DÍA EXTRA	18,50 €	19 €	9,50 €

## HORARIO

- Permanencia temprana: de 07.30h a 9.00h
- Permanencia tardía: de 14.00h a 18.00h
- Actividad de campus: de 09.00h a 14.00h
- Comedor: de 14.00h a 15.00h

## ACTIVIDADES

- Natación
  - Multideporte
  - Tenis y pádel
  - Cross
- Y muchas más...



## DESCRIPCIÓN DEL CAMPUS

**Fechas:** Del 22 de diciembre al 7 de enero

**Lugar:** Beats Fitness Mayorazgo, Calle Pintor Hernández Quintana, La Orotava.

El Campus de Navidad **ofrece una experiencia completa para que los niños disfruten durante las vacaciones con actividades deportivas, creatividad, convivencia y mucha diversión.** Está diseñado para todos los niveles, con monitores especializados y un entorno seguro.

## HORARIOS DISPONIBLES

- Actividad de campus: de 09.00h a 14.00h
- Comedor: de 14.00h a 15.00h
- Permanencia temprana: de 07.30h a 09.00h
- Permanencia tardía: de 14.00h a 18.00h

## ACTIVIDADES

- Natación
- Multideporte
- Tenis y pádel
- Cross
- Y muchas más...

## PRECIOS

Precio por día:

FECHA / SOCIO BEATS / NO SOCIO / COMEDOR

22 A 26 DIC: 72 € · 74 € · 47,50 €

29 DIC A 2 ENE: 72 € · 74 € · 47,50 €

5 ENE: 18,50 € · 19 € · —

7 ENE: 18,50 € · 19 € · 9,50 €

DÍA EXTRA: 18,50 € · 19 € · 9,50 €

- No socio: Actividad 168 € · Comedor 72 € · Ampliado 40 €

Calle Pintor Hernández Quintana S/N Urbanización El Mayorazgo, La Orotava, Tenerife

Entidad contratante: MAYORAZGO FITNESS S.L, con C.I.F. nº B10718492.

## DATOS DEL MENOR

Nombre y apellidos del menor\*:

Fecha de nacimiento del menor\*:

 /  / 

Edad del menor\*:

DNI del menor\*:

☐ SOCIO BEATS ☐ NO SOCIO

## DATOS DE PADRE/MADRE/REPRESENTANTE LEGAL

REPRESENTANTE 1\* (con quien se contactará en primer lugar en caso de ser necesario)

Nombre y apellidos\*:

DNI\*:

Teléfono\*:

Parentesco\*:

Correo electrónico\*:

REPRESENTANTE 2\*

Nombre y apellidos\*:

DNI\*:

Teléfono\*:

Parentesco\*:

Correo electrónico\*:

## DATOS DE AUTORIZADOS PARA RECOGIDA

AUTORIZADO 1

Nombre y apellidos\*:

DNI\*:

Teléfono\*:

Parentesco\*:

AUTORIZADO 2

Nombre y apellidos\*:

DNI\*:

Teléfono\*:

Parentesco\*:

☐ Si quiere autorizar a un menor para que salga sin acompañante debe rellenar el siguiente modelo de autorización:

[Modelo de autorización salida de menores sin acompañante](#)

**Enviar la siguiente documentación a [campusmayorazgo@beatsfitness.es](mailto:campusmayorazgo@beatsfitness.es):**

Documento adjunto SEPA debidamente cumplimentado y firmado.

- Libro de familia
- DNI del menor, padre, madre y/o tutor.
- DNI de terceras personas para recogida si se necesitase.
- Autorización de recogida de otras personas si se necesitase.



@beatsfitnessclub



beatsfitness.es

673 45 08 34



campusmayorazgo@beatsfitness.es



YO

COMO

DEL MENOR

LE INSCRIBO EN EL CAMPUS BEATS

### PERIODO DEL CAMPUS

22 a 26 de diciembre ☐ Actividad ☐ Comedor

29 de diciembre a  
2 de enero ☐ Actividad ☐ Comedor

5 de enero ☐ Actividad ☐

7 de enero ☐ Actividad ☐ Comedor

### DATOS A TENER EN CUENTA

**ALERGIAS / AFECCIONES MEDICACIÓN** DEL NIÑO A TENER EN CUENTA\*:

### OBSERVACIONES

[Descargar menú](#)



@beatsfitnessclub



beatsfitness.es



673 45 08 34

campusmayorazgo@beatsfitness.es



## FORMAS DE PAGO (MARQUE FORMA DE PAGO QUE ELIGE)

- ☐ PERSONALMENTE EN LA RECEPCIÓN DEL CENTRO (plaza no reservada hasta la realización del pago)
- ☐ ORDEN DE DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO SEPA



### ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA SEPA Direct Debit Mandate

**Nombre del acreedor:** (Creditor's name): MAYORAZGO FITNESS S.L.  
**Dirección:** (Address): CALLE PINTOR HERNÁNDEZ QUINTANA S/N  
**Código postal - Población - Provincia** (Postal Code - City - Town): 38300, LA OROTAVA, TENERIFE  
**País** (Country): España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a (A) MAYORAZGO FITNESS S.L. a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de MAYORAZGO FITNESS S.L.  
Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta.

By signing this mandate form, you authorise (A) MAYORAZGO FITNESS S.L. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from MAYORAZGO FITNESS S.L.  
As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Nombre y apellidos** Name and surname:

**DNI:**  **Nº de cuenta - IBAN** Account number - IBAN:

**Pago recurrente** Recurrent payment

**Tipo de pago** Type of payment:

**Fecha** Date:

 /  / 

**Firma del titular de la cuenta:**

Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente. Una vez firmada esta orden de domiciliación debe ser enviada al acreedor para su custodia.  
Nota: Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.  
All gaps are mandatory. Once this mandate has been signed must be sent to creditor for storage  
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank



@beatsfitnessclub



beatsfitness.es



673 45 08 34

campusmayorazgo@beatsfitness.es



## NORMATIVA

☐ \* He leído y consiento expresamente el contenido de la Normativa del Campus de Navidad 2025.

[Normativa del Campus de Navidad](#)

## CONSENTIMIENTOS Y CESIONES

**Información básica sobre Protección de Datos.** – Responsable del tratamiento: MAYORAZGO FITNESS S.L., C.I.F. B10718492, domicilio social y postal Calle Pintor Hernández Quintana, s/n, Urbanización el Mayorazgo, La Orotava, Tenerife, teléfono de contacto (+34) 673450834, correo electrónico de contacto: [lopd@crimasagestion.es](mailto:lopd@crimasagestion.es).  
Finalidad: Organizar, gestionar, prestar, enviar comunicaciones comerciales y dar testimonio de los servicios adicionales que organiza o en los que participa el BEATS MAYORAZGO Legitimación: La BASE LEGAL para el tratamiento de sus datos es su consentimiento, la ejecución de contratos y acuerdos, y el cumplimiento de las obligaciones legales aplicables.  
Destinatarios: El propio responsable del tratamiento, terceros en cumplimiento obligación legal o necesarios y recogidos en la "Información adicional" y proveedores de la empresa (encargados de tratamiento). No existe intención del responsable del tratamiento de llevar a cabo la transferencia de sus datos personales a un tercer país u organización internacional. No obstante lo anterior, se utilizan los servicios de 1&1 lonos., para la comunicación por correo electrónico, la cual podrá realizar transferencias para prestar sus servicios (ver su política de privacidad), así como a través de la instalación de cookies de terceros (ver Política de Cookies del Sitio Web), a lo que expresamente consiente. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir datos, así como otros derechos que se recogen en la "Información adicional". Información adicional: Puede consultar la "Información adicional" en la Política de Privacidad de la que se facilita enlace.

☐ \* He leído y consiento expresamente al contenido de la Información Legal y de la Política de Privacidad (consintiendo expresamente al tratamiento de mis datos personales conforme a su contenido).

[Información Legal](#) (consultar apartado de información legal en nuestra web)

[Política de Privacidad](#) (consultar apartado de información legal en nuestra web)

Consiento expresamente al envío de comunicaciones comerciales de la actividad y servicios de BEATS MAYORAZGO mediante SMS y/o mailing, con la finalidad de gestión y promoción comercial, actuaciones de información y promoción comercial de BEATS BEATS MAYORAZGO y de su actividad, productos y servicios, lo que se realizará conforme a lo dispuesto en la Política de Privacidad, consintiendo a su contenido.

[Ver documento](#)

☒ SI ☐ NO

Consiento expresamente a que mi hijo/a o representado/a legalmente, pueda ser fotografiado/a y grabado/a durante su participación en el Campus de Navidad 2025, con la finalidad de organizar, gestionar, prestar, enviar comunicaciones comerciales y dar testimonio de los servicios adicionales que organiza o en los que participa el BEATS BEATS MAYORAZGO, lo que se realizará conforme a lo dispuesto en la Política de Privacidad y en el siguiente documento, consintiendo a sus contenidos.

[Ver documento](#)

☒ SI ☐ NO

Consiento expresamente a que dichas imágenes puedan ser utilizadas por BEATS MAYORAZGO para su publicación en su página web, sus redes sociales (Facebook, Instagram y Twitter), su canal de YouTube y Google+, alguna con sede en Estados Unidos, con la finalidad de gestión, desarrollo, ejecución y cumplimiento de actuaciones de comunicación y marketing de la empresa, dar testimonio y promocionar a la empresa y actividades organizadas y desarrolladas por ésta o en las que participa, material promocional y publicitario, lo que se realizará conforme a lo dispuesto en la Política de Privacidad y en el siguiente documento, consintiendo a sus contenidos.

[Ver documento](#)

☒ SI ☐ NO

\* Declaro responsablemente ostentar la patria potestad/representación legal del menor al que se refiere el formulario; en caso de inscripción por uno solo de los progenitores del menor, quien actúa declara que ostenta la patria potestad y se encuentra en uno de los supuestos legales para la actuación única (consentimiento del otro progenitor, ausencia, incapacidad o imposibilidad del otro progenitor, situación de separación con convivencia del menor por quien inscribe, patria potestad y representación legal única), siendo BEATS MAYORAZGO tercero de buena fe).

Estoy de acuerdo y conforme con el envío de todos los datos aportados en el formulario para la inscripción al Campus de Navidad 2025.

## FIRMAS

Padre

Madre



@beatsfitnessclub



beatsfitness.es



673 45 08 34

campusmayorazgo@beatsfitness.es

