

Programa educativo "Con-VIVENCIA DE VERANO"

Magaz de Pisuerga 2015

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN*

Complete los siguientes campos para hacer efectiva su solicitud:

DATOS DE LA PERSONA QUE REALIZA LA SOLICITUD (mayor de edad):

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ D.N.I. _____ DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DEL MENOR:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO EN CASO DE URGENCIA: _____

OTROS DATOS DE INTERÉS (Enfermedades, alergias, dificultades personales, características culturales especiales, características físicas especiales, características familiares especiales, dificultades escolares o cualquier otro dato que desee comunicar): _____

DATOS A EFECTOS DE LA SOLICITUD:

MENOR EMPADRONADO (señalar con una X lo que corresponda): SI NO

AMBOS PADRES TRABAJANDO (señalar con una X lo que corresponda): SI NO

TURNO/S EN LOS QUE DESEA PARTICIPAR (señalar con una X lo que corresponda):

- Del 1 al 15 de julio de 2015 (ambos inclusive).
- Del 16 al 31 de julio de 2015 (ambos inclusive).
- Del 1 al 15 de agosto de 2015 (ambos inclusive).
- Del 16 al 31 de agosto de 2015 (ambos inclusive).

HORARIO SOLICITADO (señalar con una X lo que corresponda):

- Horario actividades (de 10:00 a 14:00): **30 €** (por inscrito y turno)
- Horario ampliado (señalar según corresponda):
 - madrugadores (de 8:00 a 10:00)
 - remolones (de 14:00 a 15:00): **35 €** (por inscrito y turno, incluye madrugadores y/o remolones).

En Magaz de Pisuerga a, ____ de _____ de 2015,

Firmado:

FOTOGRAFÍA
del menor

*Adjuntar justificante del pago de inscripción en la cuenta ES 13/2104/0206/47/1100000021 (Caja Duero).

ESTA SOLICITUD ESTÁ SUJETA A LAS BASES DE REGULACIÓN DE PROGRAMA MUNICIPAL "CON-VIVENCIA" DE VERANO.